Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1180 2022	**C.D.P. No.:**	51
Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERO - AREA DE TESORERIA		
Servicio al que pertenece:	TESORERIA HOSPITAL VICTORIA		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL VICTORIA ADMINISTRATIVO		
Nombre del Contratista:	HUGO FERNANDO ZABALETA HERNANDEZ	**C.C.**	79.339.988 **de:** BOGOTA / CUNDINAMARCA
Fecha Inicio:	2022-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2022-04-30
Valor Mensual:	$ 2.039.400	**Valor a cobrar:**	$ 2.039.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 679.800	2	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.359.600	3	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 2.039.400	4	2022-06-01	2022-06-30
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO-2022	$ 1.980.000	$ 309.400	56791422	15/02/2022
2	MARZO-2022	$ 1.980.000	$ 309.400	57459062	11/03/2022
3	ABRIL-2022	$ 1.980.000	$ 309.400	57873226	1/04/2022
4	MAYO-2022	$ 2.039.400	$ 309.400	58553307	4/05/2022
5	JUNIO-2022	$ 2.039.400	$ 309.400	59265896	8/06/2022
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.940.000	$ 10.018.800	$ 10.018.800	$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL AREA DE LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-06-01 **Hasta:** 2022-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	APOYO Y SOPORTE TECNICO A LA GESTION DE LOS PROCESOS		
2	1. Realizar recorrido para recibir el recaudo de los centros asignados.	Se realizan los recorridos dos veces por semana en todos los UMHES y CAPS de las unidades Centro Oriente, San Cristobal Y Rafael Uribe Uribe, donde hayan recibido copagos. Y se realizan los recaudos en Victoria - Para consolidación y entrega a la Transportadora Atlas	ARCHIVO ELECTRONICO OFICINA TESORERIA VICTORIA
3	2. Control y seguimiento diarios del recaudo de los puntos asignados.	Se hace el seguimiento a todos los puntos asignados con respectiva entrega a la transportadora y se generan notas y comprobantes de Egreso por reversiones y devoluciones del mes de Mayo/22 y Junio/22	ARCHIVO ELECTRONICO OFICINA TESORERIA VICTORIA
4	3. Generación de informes del recaudo recibido.	Se generan los informes correspondientes del recaudo del mes de Junio/22, diligenciando los boletines correspondientes a las unidades R.U.U., San Cristobal, Centro Oriente y Victoria.	ARCHIVO ELECTRONICO OFICINA TESORERIA VICTORIA
5	4. Archivar los documentos que soportan los boletines de recaudo, de acuerdo a la tabla de gestión documental.	Se continua en el proceso del Archivo de Gestión Documental, Se continua trabajo con archivo AÑO 2021, 2022 separando el archivo de Gestión de los documentos de apoyo.	ARCHIVO OFIC. TESORERIA VICTORIA
6	5. Manejo del archivo y custodia de los pagarés de vigencias anteriores recibidas de todas las unidades fusionadas. Y de pagarés actuales unidades a cargo	Se reciben en custodia pagarés del mes Mayo/22 y Junio/22, de las unidades a mi cargo y se guardan en custodia en oficina Tesorería Victoria - Se envian a Tesorería Oficina Principal	CAJA FUERTE OFICINA TESORERIA VICTORIA
7	6. Generación de Comprobantes de Egreso solicitados por funcionarios.	Se reciben y trámitan solicitudes de funcionarios, para generar via correo electronico o impresos, los comprobantes de egreso de pago de salarios solicitados por los funcionarios de UMHES Victoria Y DEMAS SEDES	ARCHIVO ELECTRONICO OFICINA TESORERIA VICTORIA
8	7. Realizar otras actividades generadas en el área de Tesoreria, asignadas por el supervisor del contrato	Las demás actividades ordenadas por la Supervisora del contrato	
9			
10			

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista
C.C. 79.339.988 **de** BOGOTA / CUNDINAMARCA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JOSE ALBERTO ROMERO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARGARITA R. LOZANO O.
CARGO:	REFERENTE TESORERIA
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	HUGO FERNANDO ZABALETA HERNANDEZ	**NIT:**	79339968
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2022
Número de Radicación:	59265896	**Total a pagar:**	$309,400
Fecha de vencimiento:	17/06/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	08/06/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1495639799
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$24,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$160,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$125,000
						$309,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	79339988-	HUGO FERNANDO ZABALETA HERNANDEZ	U ☑ C S D			2022	5	2022	5926586		PUBLICA PRIVADA ☑ MIXTA	PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
cll 6 d 80 b 89 to6 in2 ap401	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D. C.	11	7978311		hugotesoreriasubred@gmail.com	8299	0	1	2022/06/08	1495639799

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSC34	900298372-9	125.000	0		0		0	125.000	0	0	0	125.000	0		0	0	125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0	160.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	24.400		0	0	24.400
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	24.400		0	244	24.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,ILMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	160.000	160.000
SALUD	125.000	125.000
RIESGOS LABORALES	24.400	24.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	309.400	309.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nr	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	DIAS COTIZ	EXTRANJERO	COTIZANTE EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79339988	ZABALETA HERNANDEZ HUGO FERNANDO	EPSC34	230201																				1.000.000	1.000.000	0	1.000.000	0			160.000	0	0	125.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Cuenta de cobro 05 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Hugo Fernando Zabaleta Hernández
C.C. 79.339.988 de Ciudad Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones treinta y nueve mil cuatrocientos pesos (2.039.400.oo)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS1180 de 2022** correspondiente al mes de **JUNIO de 2022**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



Hugo Fernando Zabaleta Hernández
C.C. 79.339.988
Teléfono 3114764002 Direccion Calle 6 d 80 b 89 Castilla
No Cuenta 008400745033 ahorros Davivienda

Fecha: 30/JUNIO/2022