

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
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1706 2022

C.D.P. No.: 105

Nombre del Contratista: LUZ MIRIAM RIAÑO PENAGOS

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación Inicial:** 2022-04-30

Proceso que pertenece: MISIONAL

Servicio al que pertenece: URGENCIAS

Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

C.C.: 40.923.912 **de:** RIOHACHA

Valor Mensual: \$ 1.812.942 **Valor a cobrar:** \$ 2.163.834

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.864.460	1287	1/05/2022	10/05/2022
2	\$ 1.754.460	1383	11/05/2022	31/05/2022
3	\$ 1.462.050	1697	1/06/2022	15/06/2022
4	\$ 5.614.272	1905	16/06/2022	15/08/2022
5	\$ 333.347	2588	16/08/2022	21/08/2022
6	\$ 807.052	2639	22/08/2022	5/09/2022
7	\$ 1.959.147	2859	6/09/2022	5/10/2022
8	\$ 1.754.460	3204	6/10/2022	5/11/2022
9	\$ 2.154.087	3610	6/11/2022	5/12/2022
10	\$ 1.559.520		6/12/2022	20/12/2022
11	\$ 1.920.159		21/12/2022	20/01/2023
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 2.555.010	\$ 322.500	56580000 - 56853894	7/02/2022
2	MARZO	\$ 2.555.010	\$ 315.400	57272143 - 57623930	4/03/2022
3	ABRIL	\$ 2.327.898	\$ 315.400	1401062096	6/04/2022
4	MAYO	\$ 2.631.690	\$ 332.300	1444918612 - 58803861	5/05/2022
5	JUNIO	\$ 2.397.762	\$ 332.300	59395022	6/06/2022
6	JULIO	\$ 2.631.690	\$ 332.300	60220249 - 60311433	11/07/2022
7	AGOSTO	\$ 2.514.726	\$ 315.400	60981078	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.929.906	\$ 315.400	61769768	12/09/2022
9	OCTUBRE	\$ 1.812.942	\$ 315.400	62486584	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	\$ 2.514.726	\$ 315.400	63152392	8/11/2022
11	DICIEMBRE	\$ 2.163.834	\$ 315.400	63825251	7/12/2022
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.450.688	\$ 27.633.702	\$ 26.035.194	\$ 1.598.508

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO
OBJETO DEL CONTRATO
 PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO AUTORIZADOR Y ADMISIONISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2022-12-01 **Hasta:** 2022-12-31

Observaciones:

SIN NOVEDAD

Firma del Contratista

C.C. 40.923.912

de RIOHACHA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

CARGO:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
FIRMA	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	DANIEL HUMBERTO FLOREZ ZAMBRANO
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA SALUD CÓDIGO 241 GRADO 29
FIRMA	

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.

CUENTA DE COBRO No. 11

FECHA 31/12/2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

LUZ MIRIAM RIAÑO PENAGOS

C.C. 40923912

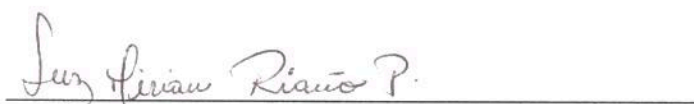
LA SUMA DE

DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y
CUATRO PESOS (2.163.834)

Por concepto de **222 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1706 2022**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **DICIEMBRE DE 2022**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO AUTORIZADOR Y ADMISIONISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



LUZ MIRIAM RIAÑO PENAGOS

C.C. No. 40923912

Teléfono: 3103378109 DIRECCION: Calle 12 a N° 2B - 20 E

N° DE CUENTA: 10257845-7 CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUZ MIRIAM RIAÑO PENAGOS
No. Identificación: CC40923912
Dirección: CALLE 12A N 2B-20 E SERREZUELITA
Telefono: 8298327
Correo: lisaluzda@gmail.com
Ciudad: MOSQUERA
Número de Planilla: 8363825251

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ MIRIAM RIAÑO PENAGOS
Tipo y número de identificación	CC40923912
Número de planilla	8363825251
Fecha pago	2022-12-15
Número de autorización pago	47153140
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	309400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	24400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	160000	1
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 40923912
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ MIRIAM RIAÑO PENAGOS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS001	25-14	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0