**Cuenta de cobro 0011-2022**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

Luz Caryne Bernal Bejarano
C.C. 1.119.889.417 Cumaral Meta

**LA SUMA DE:**

**DOS MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS (2.039.400) MCTE**

Por concepto de:

- Prestación de servicios técnicos en cumplimiento del contrato No PS 1025 de 2022 correspondiente al periodo entre el 01 hasta el 31 de diciembre del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Cordialmente,**

Luz Caryne Bernal B.

Luz Caryne Bernal Bejarano
C.C. 1.119.889.417 Cumaral Meta
Teléfono 3213154624
Dirección: Diagonal 52C sur 27-85
No Cuenta 0550008000737331 ahorros Davivienda

Fecha: 31 de diciembre del 2022.

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 1025 2022 | **C.D.P. No.:** | 51 |
| **Proceso que pertenece:** | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | | |
| **Servicio al que pertenece:** | BIENES Y SERVICIOS | | |
| **Unidad a la que pertenece:** | Sede Calle 33 - Av. Caracas # 33a - 11 | | |

**Nombre del Contratista:** LUZ CARYNE BERNAL BEJARANO **C.C.** 1.119.889.417 **de** CUMARAL META

**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 | 1269 | 2022-05-01 | 2022-05-10 |
| 2 | $ 1.359.600 | 1441 | 2022-05-11 | 2022-05-31 |
| 3 | $ 2.039.400 | 1685 | 2022-06-01 | 2022-06-30 |
| 4 | $ 2.039.400 | 1948 | 2022-07-01 | 2022-07-31 |
| 5 | $ 1.359.600 | 2386 | 2022-08-01 | 2022-08-20 |
| 6 | $ 679.800 | 2635 | 2022-08-21 | 2022-08-31 |
| 7 | $ 2.039.400 | 2778 | 2022-09-01 | 2022-09-30 |
| 8 | $ 2.039.400 | 3125 | 2022-10-01 | 2022-10-31 |
| 9 | $ 2.039.400 | 3449 | 2022-11-01 | 2022-11-30 |
| 10 | $ 1.019.700 | 3841 | 2022-12-01 | 2022-12-15 |
| 11 | $ 3.059.100 | 4055 | 2022-12-16 | 2023-01-31 |
| 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 | $ 1.980.000 | $ 309.400 | 9429811774 | 01/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 1.980.000 | $ 309.400 | 9430834678 | 01/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 1.980.000 | $ 309.400 | 9431661346 | 31/03/2022 |
| 4 | MAYO | $ 2.039.400 | $ 309.400 | 9431661411 | 04/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 2.039.400 | $ 309.400 | 9431661697 | 09/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 2.039.400 | $ 309.400 | 9431685515 | 11/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 2.039.400 | $ 310.600 | 9437346829 | 08/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 2.039.400 | $ 309.400 | 9438968155 | 06/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 2.039.400 | $ 309.400 | 9438971210 | 21/09/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 2.039.400 | $ 309.400 | 9440346797 | 28/10/2022 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 2.039.400 | $ 310.600 | 9443396712 | 09/12/2022 |
| 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 | $ 24.294.600 | $ 22.255.200 | $ 2.039.400 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN 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

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Apoyar el archivo teniendo en cuenta los requisitos documentales establecidos y mantenerlos en el orden requerido por gestión documental. | Se apoyo la organización del archivo de la unidad HOSPITAL CENTRO ORIENTE II NIVEL ESE y HOSPITAL SAN BLAS II NIVEL ESE, realizando las siguientes actividades:<br>1. Se cambiaron cajas<br>2. Se cambiaron carpetas de los contrato de acuerdo a los parámetros establecidos por gestión documental.<br>3. Se ordeno de forma cronológica y se corrigió la foliación<br>4. Se perfilo y perforo a tamaño oficio | * Soporte: Archivo Excel soporte de actividades hoja 2.C.A. SAN BLAS |
| 2 | 2. Apoyar el archivo garantizando la idoneidad de la información y registro del mismo. | Se apoyo la organización del archivo de la unidad HOSPITAL SAN BLAS II NIVEL ESE, realizando las siguientes actividades:<br>1. Se cambiaron cajas 9 cajas X300 Hospital San Blas<br>2. Se cambiaron 137 Carpetas de Hospital San Blas de los contratos de acuerdo a los parámetros establecidos por gestión documental.<br>3. Se ordeno de manera cronologica 137 carpetas<br>4. Se perfilo y perforaron 137 carpetas<br>5. se corrigió la foliación de 137 carpetas | * Soporte: Archivo Excel soporte de actividades hoja 2.C.A. SAN BLAS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | 3. Apoyar con la consolidación de la información de los expedientes contractuales y sus modificaciones en la plataforma de Colombia Compra Eficiente-SECOP I que le sean asignadas. | No fue requerida esta actividad en este periodo | No fue requerida esta actividad en este periodo |
| 4 | 4. Apoyar con la información que se requiera del archivo para la presentación de informes a entes de control internos o externos y autoridades administrativas. | No fue requerida esta actividad en este periodo | No fue requerida esta actividad en este periodo |
| 5 | 5. Actualizar y remitir base de datos del archivo (FUID) requeridos por la Dirección de Contratación. | Se realiza el FUID de los contratos organizados de acuerdo a los parámetros establecidos por gestión documental, ingresando la información correspondeiente en cada uno de ellos. | * Soporte: Archivo Excel soporte de actividades hoja 1: FUID SAN BLAS |
| 6 | 6. Prestar apoyo en la atención a los usuarios internos y externos de la Dirección de contratación. | No fue requerida esta actividad en este periodo | No fue requerida esta actividad en este periodo |
| 7 | 7. Apoyar en la realización de la transferencia documental de archivo terminado y liquidado de conformidad a las necesidades de la Dirección de contratación. | Se apoyo en alistamiento para la transferencia documental del archivo del fondo HOSPITAL SAN BLAS E.S.E. al archivo central, de acuerdo a los parámetros establecidos por gestión documental, realizando las siguientes actividades:<br>1. Se alistaron 9 cajas X300, que contienen 137 carpetas, se ingresan al FUID y quedan pendientes para la revisión del personal de gestión documental y posteriormente hacer la respectiva transferencia a archivo central | * Soporte: Archivo Excel soporte de actividades hoja 1: FUID SAN BLAS |
| 8 | 8. Responder de manera oportuna los requerimientos asignados en la plataforma Orfeo. | No fue requerida esta actividad en este periodo | No fue requerida esta actividad en este periodo |
| 9 | 9. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Se apoyo en Se apoyo en todos los requerimientos y necesidades del supervisor del contrato que hacen parte integral de las obligaciones del presente contrato en la Dirección de Contratación. | Correo Institucional apoyocontratacion3@subredcentrooriente.gov.co |

**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.

Luz Coryne Bernal B.
Firma del Contratista

C.C. 1.119.889.417 de CUMARAL META

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | NASLY VANESSA PALACIOS MUÑOZ |
| CARGO: | DIRECTORA DE CONTRATACIÓN |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | NASLY VANESSA PALACIOS MUÑOZ |
| CARGO: | DIRECTORA DE CONTRATACIÓN |
| FIRMA | |

17

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1119889417 | | BERNAL BEJARANO LUZ CARYNE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diagonal 52C Sur 27 85 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 0000000 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1000001746 | 9443396712 | I | 2022/12/06 | 2022/12/09 | BANCO BOGOTA | 3 | $310,600 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $600 | $0 | $160,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $160,000 | $600 | $0 | $160,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $100 | $0 | $24,500 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $24,400 | $100 | $0 | $24,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $500 | $0 | $125,500 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $125,000 | $500 | $0 | $125,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $309,400 | $1,200 | $0 | $310,600 |



2022/12/09 09:14 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1119889417 | | BERNAL BEJARANO LUZ CARYNE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diagonal 52C Sur 27 85 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 0000000 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 10000001746 | 9443396712 | 1 | 2022/12/06 | 2022/12/09 | BANCO BOGOTA | 3 | $310,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1119889417 | BERNAL LUZ | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS008 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,000,000 | $24,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |