	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA **SUBPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL**		**FT-GJGC-08**
	FORMATO:	LISTA DE CHEQUEO VERIFICACION DE DOCUMENTOS PARA CUENTA DE COBRO	Versión 01

Ciudad: Chinácota

DÍA	27	MES	03	AÑO	2023

DATOS GENERALES			
NOMBRE	Luis Fernando Sarmiento Betancourth		
DOCUMENTO	13.279.204	TELÉFONO:	3209191949

DOCUMENTACIÓN	SI	NO	N/A
Cuenta de cobro a la fecha.	✓		
Certificación de cumplimiento del objeto suscrito por el supervisor del contrato, según formato FT-GA-01 "CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBJETO DE CONTRATO"	✓		
Acta de liquidación del contrato de prestación de servicios (únicamente en la última cuenta de cobro presentada a la entidad, con la que se liquida el CPS)	✓		
Aportes de Seguridad Social y ARL	✓		
Certificado de disponibilidad presupuestal CDP	✓		
Registro presupuestal RP	✓		
CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1943 DE 2018-RENTAS DE TRABAJO.			
Certificación Bancaria (únicamente en la primera cuenta de cobro presentada a la entidad)	✓		
Informe de Actividades, según formato FO-GJGC-03 "INFORME DE ACTIVIDADES CPS"	✓		

Auxiliar Administrativo Subgerencia

Contratista

Se verificó que los pagos de seguridad social y estampillas, corresponden a los porcentajes establecidos por la normatividad vigente	VB CONTADOR

NOTA: La documentación se entregará con dos copias.

SUBGERENTE

LUIS FERNANDO SARMIENTO BETANCOURTH
TECNOLOGO EN DISEÑO GRAFICO PUBLICITARIO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Chinácota, 27 de Marzo del 2023

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
NIT: 807.008.827-8

DEBE A

LUIS FERNANDO SARMIENTO BETANCOURTH

La suma de: UN MILLÓN CUARENTA MIL PESOS ($1.040.000)

Por concepto de: Pago del Contrato 0061 de, prestación de servicios de Apoyo a la gestión como tecnólogo en temas de comunicación y difusión de la información de la ESE Hospital Regional Sur Oriental, correspondiente al Período: 16 de Enero del 2023 al 31 de Enero del 2023, el cual tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN TEMAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL"**

Atentamente,

LUIS FERNANDO SARMIENTO BETANCOURTH
C.C. 13.279204 Expedida en Cúcuta
Tecnólogo en Diseño Grafico Publicitario-Contratista

SUB-GERENTE

	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA **SUBPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL**	**FT-GJGC-07**
	FORMATO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DE CONTRATO	Versión 01

Certificación De Cumplimiento No. 01/03

Chinacota, 27 de Marzo de 2023.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0061

NOMBRE CONTRATISTA: Luis Fernando Sarmiento Betancourth. C.C. 13.279.204

FECHA DE LEGALIZACIÓN: 16 enero Del 2023
RUBRO PRESUPUESTAL: 00A-2.1.2.02.02.008.01
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 00000066
REGISTRO PRESUPUESTAL: 00000065

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN TEMAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.

VALOR DEL CONTRATO: $ 5.200.000

PERIODO A COBRAR: 16 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2023
VALOR A PAGAR: $ 1.040.00
SALDO POR EJECUTAR: 4.160.000

El Supervisor del contrato por parte de la ESE HOSPITAL REGIONAL SURORIENTA. Certifica que el (la) Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios No. __0061__ Durante el período descrito. Se hace constar por parte del Contratista Entrega Copia De Las Constancias De Aporte Al **SGSS**, Planilla No.4487641449,

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____
NOMBRE COMPLETO: FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA.
CARGO: SUBGERENTE.

SUB-GERENTE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13279264
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LUIS FERNANDO SARMIENTO BETANCOURTH
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 11C #9A24 TORCOROMA	TELÉFONO:	5940783
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4487641449	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA			26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/02/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999328948

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 92.800	$ 2.900	$ 95.700	
SUBTOTALES:										**$ 92.800**	**$ 2.900**	**$ 95.700**	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 72.500	$ 2.300	$ 0	$ 74.800
SUBTOTALES:													**$ 72.500**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 74.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.100	$ 3.100	$ 100	$ 0	$ 3.200
SUBTOTALES:									**$ 3.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 3.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	IDA COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IDA COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IDA COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	T-P	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC - 1279264	SARMIENTO BETANCOURTH YULUS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	16															230301-PORVENIR	16	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800	EPS008-COMPENSAR	16	$ 580.000	$ 72.500	$ 0	$ 72.500	14-11 - ARL SURA	16	$ 580.000	13279264	$ 3.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 173.700

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

SUB-GERENTE

Chinacota,

Señores
ESE HOSPITAL SUR ORIENTAL
CIUDAD.

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1943 DE 2018-RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luis Fernando Sarmiento Betancourth, con cedula de ciudadanía N° 13279204 expedida en Cúcuta, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1943 de 2018 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica".**
(Parágrafo 2 art 383 E.T)

SI ( ) **NO (X)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

LUIS FERNANDO SARMIENTO BETANCOURHT
C.C. 13279204

SUB-GERENTE

Informe de actividades 01/03

Chinácota, 27 de MARZO de 2023

NOMBRE Y APELLIDO: Luis Fernando Sarmiento Betancourth
C.P.S. No. 0061
PERIODO DE PAGO: Del 16 De Enero Hasta el 31 de Enero del 2023
VALOR A PAGAR: (UN MILLÓN CUARENTA MIL PESOS y 1.040.000)

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN TEMAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

OBLIGACIÓN (detallar Obligaciones contenidas en el contrato)	**RESULTADO** (Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")
Administración de la página web de la entidad y demás ayudas tecnológicas de información.	• No Aplica para este periodo de pago.
Liderar estrategias del Gobierno Digital del Ministerios de la Tecnologías de la información.	• No Aplica para este periodo de pago.
Prestar los servicios como realizador visual para el desarrollo de piezas con el fin de divulgar las campañas de comunicación de la ESE Hospital Regional Sur Oriental.	• No Aplica para este periodo de pago.
Desarrollar piezas graficas web (memes, portadas, banners e invitaciones web) para la ESE Hospital Regional Sur Oriental. Diseñar y elaborar piezas estratégicas de comunicación para la entidad; con el fin de difundir un mensaje objetico para influenciar la opinión pública.	• Se Cumplió Pieza conmemoración de feliz cumple años de un funcionario de la entidad. • Se Cumplió Pieza fúnebre. • Se Cumplió Pieza conmemoración día mundial lucha contra la lepra
Desempeñar actividades de diseñador gráfico para la ESE HRSO.	• Se Cumplió en diversas piezas realizadas para la entidad.

SUB-GERENTE

Apoyar el manejo y difusión de información de las redes sociales de la ESE HRSO.	• Se Cumplió difusión Jornada OIM.
Direccionar y guiar el buen uso de identidad corporativa del logo y logo símbolo, de la ESE HRSO.	• No Aplica para este periodo de pago.
Desarrollar elementos gráficos que identifiquen y generen identidad visual, grafica y conceptual de la entidad.	• No Aplica para este periodo de pago

Se anexan las evidencias que soportan las actividades descritas.

En constancia de lo anterior, se firma a los 27 días del mes de marzo de 2023.

Luis Fernando Sarmiento B

C.C. 13279204.

Vo.Bo. Franklyn Omar Cañas Mendoza

SUBGERENTE

Supervisor
FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA

SUB-GERENTE

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
NIT: 807.008.827-8

Chinácota Norte de Santander, 27 de Marzo de 2023

Señor (a)
FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **0061**
Cargo del supervisor Subgerente
Dependencia E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental
Chinácota

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes ENERO del año 2023

Referencia: No **0061** del año 2023

(Luis Fernando Sarmiento Betancourth), identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.279.204 de Cúcuta, en mi calidad de Contratista de la E.S.E Hospital Regional Sur Oriental, en (Chinácota), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de evidencias realizadas en el mes objeto de cobro.

Plazo: Será hasta el (31) de (marzo) de 2023

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

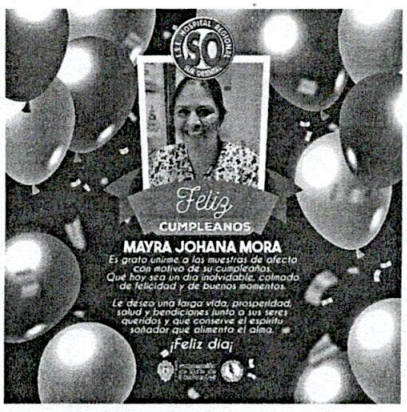
Firma
Luis Fernando Sarmiento Betancourth
Contratista
C.C. No. 13279204

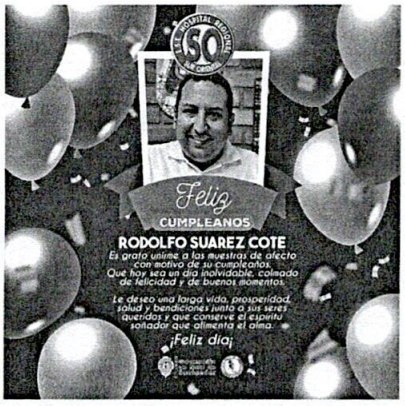
Recibí a satisfacción:

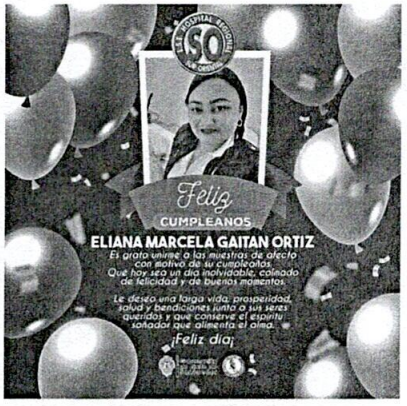
Firma
FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Supervisor(a) Contrato 0061 de 2023
Subgerente

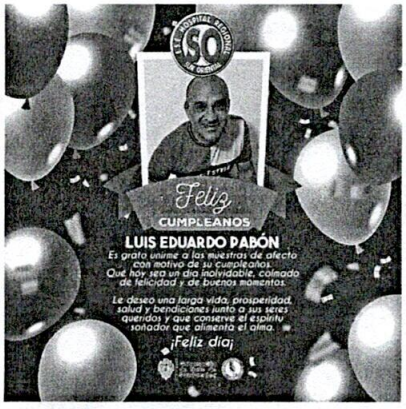
SUB-GERENTE

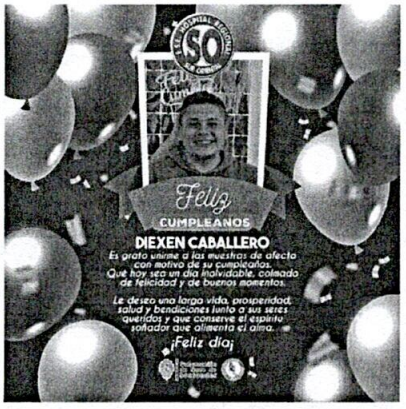
Evidencia 1 (PIEZAS) – ***Plantilla cumple añeros del mes, Piezas de conmemoración de feliz cumple años de funcionarios de la entidad, Piezas de luto de funcionarios de la entidad, Piezas Dia Mundial de la lucha contra la lepra.***

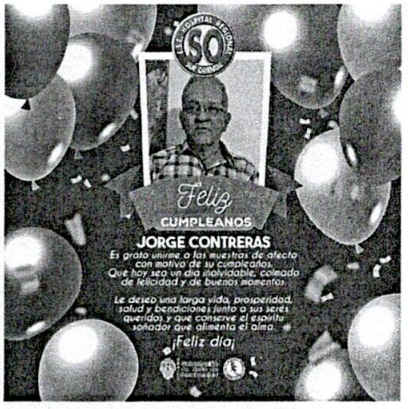










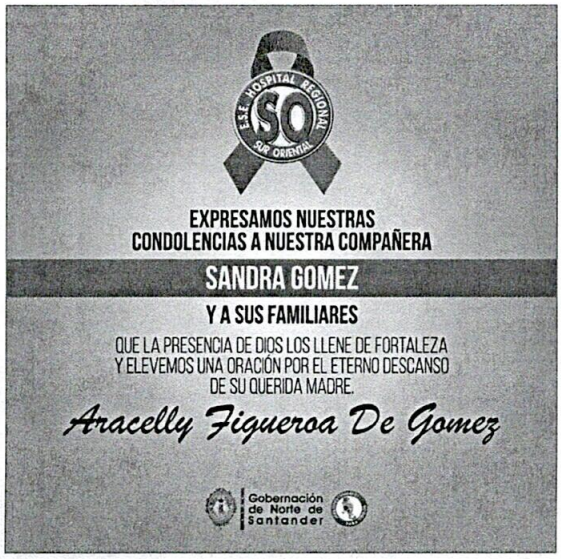






SUB-GERENTE

Carrera 3 Calle 10 Esquina Barrio El Dique. Chinácota – Norte de Santander
Teléfono: +7 5864120 Fax: +7864499 Correo: suroriental@gmail.com www.esesuroriental.gov.co

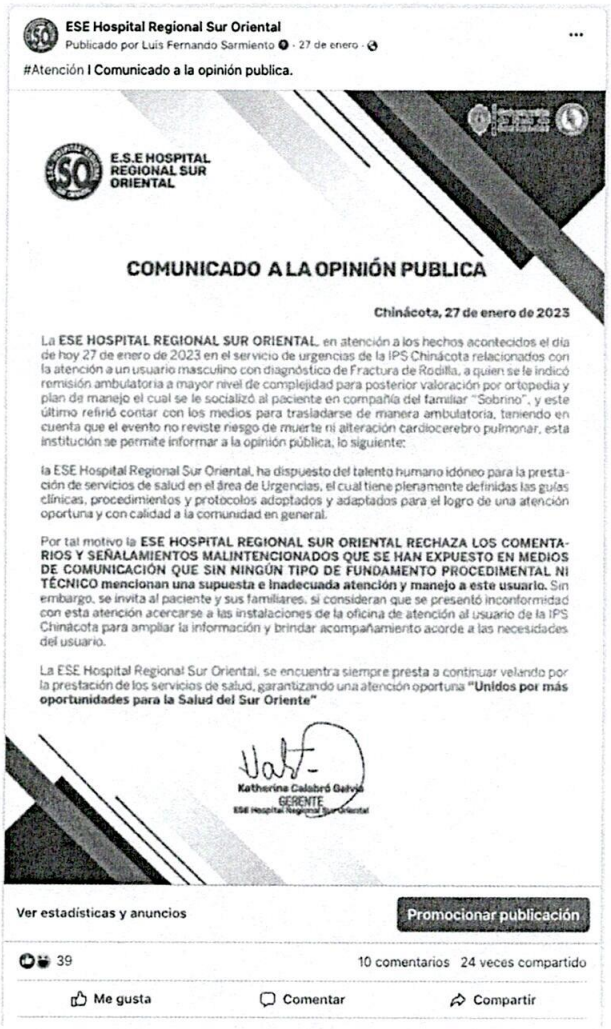




Carrera 3 Calle 10 Esquina Barrio El Dique. Chinácota – Norte de Santander
Teléfono: +7 5864120 Fax: +7864499 Correo: suroriental@gmail.com www.esesuroriental.gov.co

Evidencia 2 (PUBLICACIONES) –***Jornadas de OIM, Comunicado a la opinión Publica.***





SUB-GERENTE