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 – GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-1A-FT-014
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2704 2023	**C.D.P. No.:**	122
Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA - 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:	2023-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-30
Valor Mensual:	$ 2.222.946	**Valor a cobrar:**	$ 2.222.946

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 183.546	861	2023-04-01	2023-04-30
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO-2023	$ 2.039.400	$ 358.900	65163110	8/02/2023
2	MARZO-2023	$ 2.039.400	$ 358.900	65915011	7/03/2023
3	ABRIL-2023	$ 2.222.946	$ 358.900	66709853	12/04/2023
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 6.118.200	$ 6.301.746	$ 6.301.746	$ 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:** 2023-04-01 **Hasta:** 2023-04-30

	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		
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 15 unidades Centro Oriente, San Cristobal Y Rafael Uribe Uribe 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 MARZO/2023 Y ABRIL/2023	ARCHIVO ELECTRONICO OFICINA TESORERIA VICTORIA
4	3. Generación de informes del recaudo recibido.	Se generan los informes correspondientes del recaudo del mes de MARZO/2023 Y ABRIL/2023, 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.	Proceso del Archivo de Gestión Documental. Trabajo con archivo 2022 Y 2023 separando el archivo de Gestión de los documentos de apoyo.	ARCHIVO OFIC TESORERIA VICTORIA
6	5. Manejo del archivo y custodia de los pagares de vigencias anteriores recibidas de todas las unidades fusionadas. Y de pagares actuales unidades a cargo	Se reciben en custodia pagarés de los meses de Marzo/23 Y Abril/23, de las unidades a mi cargo y se guardan en custodia en oficina Tesoreria Victoria - Se envian a Tesoreria Oficina Principal	CAJA FUERTE OFICINA TESORERIA VICTORIA
7	6. Generación de Comprobantes de Egreso solicitados por funcionarios.	Se reciben y tramitan 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. Desplazamientos a Materno Infantil para busqueda y escaneo de pagarés para envió a Cartera Gestión cobro coactivo	Desplazamientos a Materno Infantil para busqueda y escaneo de pagarés para envió a Cartera Gestión cobro coactivo	ARCHIVO ELECTRONICO OFICINA TESORERIA VICTORIA
9	8. Realizar otras actividades generadas en el área de Tesoreria, asignadas por el supervisor del contrato	Se hace entregas de bases de caja a facturadores de los centros de mediana y baja complejidad y Hospital Victoria - Con sus respectivas actas de entrega e informes a referentes	
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:	DR. YOINER ACOSTA G.
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Centro Oriente E.S.E.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Centro Oriente E.S.E.

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

DE DINERO A TESORERIA

Centro de Aten.	MICHAEL PALACIO	DOCUMENTO	FECHA
1SC		1022426644	16/08/2018

Numero de serial según valor denominación:

$ 1.000	$ 2.000	$ 5.000	$ 10.000	$ 20.000	$ 50.000	$ 100.000
			AA12419689	10749163	54340613	
			42221041	8039406		

0	0	0	2	2	1	0
					Total Billetes	110.000
50	100	200	500	1.000	Total Moneda	200
		1			TOTAL EFECTIVO	110.200

$122200 + 200 - 18.500 P 103.700

FIRMA DEL FACTURADOR

USUARIO 1022426644

UNIDAD SANTA CLARA
CENTRO DE ATENCION - 1SC
PUNTO DE ATENCION - CONSULTA EXTERNA

Cuenta de cobro 03 - 2023

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 doscientos veintidos mil novecientos cuarenta y seis pesos ($2.222.946.oo)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 2704 - 2023** correspondiente al mes de **ABRIL de 2023**

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/ABRIL/2023

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 06/08/2018 HASTA LA FECHA 06/08/2018 DESDE EL USUARIO 1104705015 HASTA EL USUARIO 1104705015

0,00	33.300,00	0,00	33.300,00

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79339988	HUGO FERNANDO ZABALETA HERNANDEZ		cll 6 d 80 b 89 to6 in2 ap401	7978311	hugotesoreriasubred@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	12/04/2023	66709853	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79339988	HUGO FERNANDO ZABALETA HERNANDEZ		cll 6 d 80 b 89 to6 in2 ap401	7978311	hugotesoreriasubred@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	12/04/2023	66709853	$358.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79339988	ZABALETA HERNANDEZ HUGO FERNANDO	59	0			N																	230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPSC34	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	3	28,300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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