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 3089 2023 | C.D.P. No.: | 114 |
| Proceso que pertenece: | MISIONAL | | |
| Servicio al que pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | | |
| Unidad a la que pertenece: | HOSPITAL SAN BLAS | | |
| Nombre del Contratista: | ADRIANA MERCEDES GUZMAN CARDENAS | C.C. | 51.854.325 de BOGOTÁ D.C. |
| Fecha Inicio: | 2023-02-01 | Fecha Terminación inicial: | 2023-04-30 |
| Valor Mensual: | $ 1.975.952 | Valor a cobrar: | $ 1.975.952 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 163.152 | 861 | | |
| 2 | $ 1.975.952 | 1030 | 2023-05-01 | 2023-05-31 |
| 3 | $ 1.975.952 | 1391 | 2023-06-01 | 2023-06-30 |
| 4 | $ 3.951.904 | 0 | 2023-07-01 | 2023-08-31 |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.812.800 | $ 441.600 | 1051575309 | 6/02/2023 |
| 2 | MARZO | $ 1.812.800 | $ 441.600 | 1052393313 | 3/03/2023 |
| 3 | ABRIL | $ 1.975.952 | $ 441.600 | 1052393313 | 3/03/2023 |
| 4 | MAYO | $ 1.975.952 | $ 441.600 | 1053065367 | 5/04/2023 |
| 5 | JUNIO | $ 1.975.952 | $ 441.600 | 1053885622 | 5/05/2023 |
| 6 | JULIO | $ 1.975.952 | $ 180.300 | 1055307183 | 8/06/2023 |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 5.438.400 | $ 13.505.360 | $ 11.529.408 | $ 1.975.952 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**Relación de actividades para el periodo:** Desde: 2023-07-01 Hasta: 2023-07-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
| 1 | Realizar las transcripciones necesarias de acuerdo al servicio donde desarrolle las actividades. | Cumple con realizar las transcripciones necesarias de acuerdo al servicio donde desarrolle las actividades. | Sin Novedad. |
| 2 | Realizar el archivo de resultados y protocolos de acuerdo a la normatividad vigente en gestión documental. | Se organizan los documentos por consecutivos ascendentes y por fechas, luego de organizar se procede a foliar en cantidades de 1 a 200, que son guardados en carpetas 4 aletas sucesivamente hasta completar las 9 carpetas que se archivan en cajas con sus respectivos distintivos. | Archivo de planillas de resultados, protocolos de toma de citologías, planillas control negativas |
| 3 | Prestar la atención al público presencial y telefónicamente en caso de ser necesario | Cumple con prestar la atención al público presencial y telefónicamente en caso de ser necesario. | Sin Novedad. |
| 4 | Mantener la reserva de la información que por ley se establece. | Cumple de acuerdo a lo establecido | Cumple de acuerdo a lo establecido |
| 5 | Informar al supervisor del contrato, oportunamente, cualquier novedad que se presente en el cumplimiento de las actividades. | Cumple de acuerdo a lo establecido | Sin Novedad. |
| 6 | Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la entidad y demás equipos y elementos que sean utilizados para el cumplimiento de las actividades contractuales. | Cumple de acuerdo a lo establecido | Cumple de acuerdo a lo establecido |
| 7 | Se desarrollarán las actividades en cualquiera de las unidades correspondientes a la Subred Centro Oriente de acuerdo a la asignación realizada por el supervisor. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Cumple con desarrollar las actividades en cualquiera de las unidades correspondientes a la Subred Centro Oriente de acuerdo a la asignación realizada por el supervisor. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Sin Novedad. |

Observaciones:

HONORARIOS FIJOS

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. 51.854.325 de BOGOTÁ D.C.

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | ANIS CRISTINA GONZALEZ ROMERO |
| CARGO: | DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05 |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | ANIS CRISTINA GONZALEZ ROMERO |
| CARGO: | DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05 |
| FIRMA | |

**CUENTA DE COBRO No. 7**

**FECHA: 31/07/2023**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

ADRIANA MERCEDES GUZMAN CARDENAS
C.C. 51.854.325 DE BOGOTÁ D.C.

**LA SUMA DE:**

**UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($1.975.952)**

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3089 2023, con afiliación a ARL RIESGO 3, correspondiente al periodo de JULIO 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

ADRIANA MERCEDES GUZMAN CARDENAS
C.C. 51.854.325 DE BOGOTÁ D.C.
Teléfono: 3197292300 Dirección: KR 24A 33 23 SUR
No Cuenta: 8480334880 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-08, 11:27:26 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1055307183 **Referencia pago(PIN)** 8840734330

**Periodo Cotización** 202306 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-08 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ADRIANA MERCEDES GUZMAN CARDENAS | | | | |
| **Documento** | CC 51854325 | **Dirección** | CR 24A #33 - 23 SUR | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3197292300 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 51854325 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 04 | | | | | GUZMAN CARDENAS ADRIANA MERCEDES | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SLN | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Trasl. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Trasl. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | | | | $ 1.160.000 | NN-AF | | 0 % | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | EPS037 | | 12,5 % | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.160.000 | $ 28.300 | CCF24 | 0,6 % | $ 1.160.000 | $ 7.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NINGUNA AFP | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS S.A. | ARL SURA | COMPENSAR CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 28.300 | $ 7.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 180.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

No existen documentos que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Balance de pagos y Balance de entregas

| | | % del valor del contrato | % del valor amortizado |
|---|---|---|---|
| Valor total contrato: | 9.553.456,00 COP | - | - |
| Valor anticipo: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor de las entregas | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor facturado: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor facturado pendiente de pago: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor pagado: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor amortizado del anticipo: | 0,00 COP | 0% | 0% |
| Valor pendiente de amortizar: | 0,00 COP | 0% | 0% |
| Valor pendiente de ejecución: | 9.553.456,00 COP | 100% | - |
| Valor pendiente de entrega: | 9.553.456,00 COP | 100% | - |

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | NC3 SUP 1 Y 2 DIR COMPLEMENTARIOS 30-3-23.zip | NC3 SUP 1 Y 2 DIR COMPLEMENTARIOS 30-3-23.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | NC4 SUP 1Y2 COMPLEMENTARIOS.zip | NC4 SUP 1Y2 COMPLEMENTARIOS.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3089 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf | PS 3089 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3089 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 23-3-2023.pdf | PS 3089 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 23-3-2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3089 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2023.pdf | PS 3089 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3089 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf | PS 3089 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3089 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | PS 3089 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3089 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf | PS 3089 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3089 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | PS 3089 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | RP PS 3089 2023.pdf | RP PS 3089 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Volver

Imprimir < 1 >