



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-1A-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4229 2022

C.D.P. No.: 530

Nombre del Contratista: GUILLERMO ANDRES FORERO ARCHILA

Fecha Inicio: 2022-02-16

Fecha Terminación inicial: 2023-12-31

Proceso que pertenece: MISIONAL

Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION

Unidad a la que pertenece: UMHES SAN BLAS

C.C.: 1.013.601.570

Valor Mensual: \$ 4.250.000

de: BOGOTA

Valor a cobrar: \$ 4.609.056 ✓

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 0	0	2022-05-01	2022-05-31
2	\$ 0	0	2022-05-01	2022-06-15
3	\$ 0	0	2022-06-16	2022-08-15
4	\$ 434.000	860	2023-04-01	2023-12-31
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	\$ 2.295.000	\$ 568.100	54196936	3/2/2022
2	MARZO	\$ 4.590.000	\$ 568.100	54196936	2/3/2022
3	ABRIL	\$ 4.590.000	\$ 568.100	57928989	4/4/2022
4	MAYO	\$ 4.727.700	\$ 568.100	58675930	5/5/2022
5	JUNIO	\$ 4.517.580	\$ 585.100	59398378	6/6/2022
6	JULIO	\$ 4.727.700	\$ 585.100	60218327	11/7/2022
7	AGOSTO	\$ 4.727.700	\$ 585.100	60785283	8/08/2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 4.727.700	\$ 585.100	61552238	8/09/2022
9	OCTUBRE	\$ 4.727.700	\$ 585.100	62336840	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	\$ 4.727.700	\$ 585.100	63024198	8/11/2022
11	DICIEMBRE	\$ 1.260.720	\$ 585.100	63755265	12/09/2022
12	ENERO	\$ 3.361.920	\$ 402.200	64448050	2/1/2023
13	FEBRERO	\$ 2.941.680	\$ 416.500	8365263719 / 8365263719	28/2/2023
14	MARZO	\$ 3.256.860	\$ 416.100	65882842	6/3/2023
15	ABRIL	\$ 3.372.480	\$ 416.100	66798105	4/4/2023
16	MAYO	\$ 4.159.392	\$ 417.500	67693756	9/5/2023
17	JUNIO	\$ 4.496.640	\$ 514.900	68489737	9/6/2023
18	JULIO	\$ 4.609.056 ✓	\$ 556.600 ✓	69287969	12/7/2023 ✓

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 95.625.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 96.059.000

PAGOS REALIZADOS

\$ 71.817.528

SALDO DEL CONTRATO

\$ 24.241.472 ✓

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

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2023-07-01

Hasta: 31-07-2023 ✓

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.

ANDRES FORERO

Firma del Contratista

C.C.: 1.013.601.570 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE: JENNY PATRICIA PARAZETA AVILA

CARGO: ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20

FIRMA: Jenny Parazeta Avila

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE: LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO

CARGO: ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20

FIRMA: Luz Angela Contreras

CUENTA DE COBRO No. 18-2023 ✓

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

GUILLERMO ANDRES FORERO ARCHILA
C.C. 1013601570 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

(\$4.609.056) CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y
SEIS PESOS M/CTE

Por concepto de: 246 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento
del Contrato No. PS 4229 2022, con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes
de JULIO de 2023 ✓

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA
DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS
HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
ORIENTE E.S.E. DEL 01/07/23 AL 31/07/23 ✓

ANDRES FORERO

GUILLERMO ANDRES FORERO ARCHILA
C.C. 1013601570 DE BOGOTÁ

Cel. 3008788862

Dir: Carrera 24b # 42a 06 sur

Cuenta: 0570007170444132 BANCO DAVIVIENDA

31 de JULIO de 2023 ✓

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	
CC	1013661270	GUILLERMO ANDRÉS FORERO APCCHILA		c88 sur n 18 15	300678862	disantlue@dis@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C		
							SI

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Nota	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización		
EPS08	Compañías EPS	460066947-7	224.900	0		0		0	0	0	224.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES												No. Afiliados	
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-7	Servicios Básicos S.A.	86009250-2	43,900				43,900	0	0	43,900	429	43,900	1

TOTALES CAJAS					2.			
Nombre			NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Código CCF								

Código CCF		TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Nc. Afiliados	Tipo Administradora	Nc. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA IRP y Mora	Total a Pagar	