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 5833 2023	**C.D.P. No.:**	1732	**Proceso que pertenece:**	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
				Servicio al que pertenece:	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
				Unidad a la que pertenece:	SEDE ADMINISTRATIVA DE LA 33

Nombre del Contratista: FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ **C.C.** 1.055.962.490 **de:** Maripí - Boyacá

Fecha Inicio: 2023-06-13 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-30 **Valor Mensual:** $ 3.143.560 **Valor a cobrar:** $ 3.143.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.287.120	2210	2023-07-01	2023-08-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	2023-06	$ 1.886.136	$ 0	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	
2	2023-07	$ 3.143.560	$ 1.340.400	69465202	2023-07-19
3	2023-08	$ 3.143.560	$ 1.340.400	70194473	2023-08-17
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.886.136	$ 8.173.256	$ 8.173.256	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION DE TALENTO HUMANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-08-01 **Hasta:** 2023-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Revisar y procesar las novedades del Suproproceso de Nomina, cambios del personal para elaboración de la nómina (ingresos, retiros, vacaciones, incapacidades, entre otras	Revisión detallada de los conceptos devengados que se liquidan en las nóminas quincenal y mensual.	Nóminas del mes de agosto de 2023
2	2. Proyectar informes requeridos al interior de la Subred y a los organismos de control con la documentación requerida de manera confiable y oportuna.	Proyección de respuestas a solicitudes, derechos de petición de otras áreas y entidades externas.	Correo electrónico y Orfeo
3	3. Dar respuesta a los requerimientos, derechos de petición, PQRS y correos electrónicos presentada por los trabajadores de planta activos y retirados Proyectar informes y demás documentos requeridos de manera confiable y	Respuestas a requerimientos del personal y otras áreas de las Subred	Correo electrónico, Orfeo y medios de comunicación.
4	4. Organizar y archivar la correspondencia y los soportes de novedades de nómina de acuerdo con el sistema de gestión documental	Imprimir, revisar y cargar novedades del personal de planta en las nominas quincenal y mensual de cada mes.	Novedades de las nóminas del mes de agosto de 2023
5	5. Tramitar en el aplicativo de nómina DINAMICA de la Subred los informes y reportes derivados del proceso de nomina de forma mensual.	Generación y revisión de informes de nomina para el respectivo pago de forma quincenal y mensual.	Nóminas del mes de agosto de 2023
6	6. Realizar autoliquidación de seguridad social y la nomina del personal de planta Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Revisión detallada de las novedades cargadas en el operador de pago de la autoliquidación de seguridad social del respectivo mes.	Autoliquidación e informes de seguridad social de agosto de 2023.
7	7. Las demás obligaciones que sean debidamente coordinadas con el supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Conciliaciones contables de seguridad social, descuentos de nomina y beneficio empleados del respectivo mes.	Conciliaciones contables de julio de 2023.

Observaciones: 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. 1.055.962.490 **de** Maripí - Boyacá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JOHANNA PATRICIA RODRIGUEZ GOMEZ
CARGO:	DIRECTOR GESTION TH
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JUAN CARLOS MANTILLA ALARCON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TH
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No 003-2023

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

NIT 900.959.051-7

DEBE A

FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ
C.C 1.055.962.490

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($3.143.560)

POR CONCEPTO DE:

REMUNERACIÓN SERVICIOS TECNICOS por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 5833 2023 correspondiente a los días 01 al 31 de agosto de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION DE TALENTO HUMANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ
C.C 1.055.962.490
CEL: 3114801532
FECHA: 31/08/2023

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	1055962490	FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ	CL 50 SUR 77 N 15	3114801532	freddy300407@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	17/08/2023	70194473	$1.340.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	508.700	0		0		0	0	0	0	508.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	651.100	0	0	0	0	0	0		651.100	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	99.200				99.200	0	0	99.200			992	99.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	81.400	0	0	81.400	1

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	508.700	508.700
Pensión	1	651.100	651.100
Riesgos Laborales	1	99.200	99.200
CCF	1	81.400	81.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.340.400	1.340.400

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	1055962490	FREDDY ALONSO BUITRAGO PAEZ		CL 50 SUR 77 N 15	3114801532	freddy300407@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

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	
2023-07	2023-07	I	17/08/2023	70194473	$1.340.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	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
1	CC	1055962490	BUITRAGO PAEZ FREDDY ALONSO	59	0			N																	25-14	4,069,344	651,100	0	0	0	0	EPS005	4,069,344	508,700	14-23	4,069,344	3	99,200	CCF24	4,069,344	81,400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA OPS

ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA OPS

Se registró la información con éxito

Aceptar

3 Primer Nombre