

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3133 2023 C.D.P. No.: 96

Proceso que pertenece:
Servicio al que pertenece:
Unidad a la que pertenece:

AMBULATORIOS
CONSULTA EXTERNA
HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: FRANKY YURY MORATO HERRERA

C.C. 79.623.873

de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-02-01

Fecha Terminación inicial: 2023-04-30

Valor Mensual: \$ 2.672.026

Valor a cobrar: \$ 2.672.026

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.672.026	1019	01/05/2023	31/05/2023
2	\$ 2.672.026	1367	01/06/2023	30/06/2023
3	\$ 3.344.052	1367	01/07/2023	31/08/2023
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 2.451.400	\$ 358.900	65444188	9/02/2023
2	MARZO	\$ 2.451.400	\$ 358.900	66102132	6/03/2023
3	ABRIL	\$ 2.672.026	\$ 358.900	66948353	11/04/2023
4	MAYO	\$ 2.672.026	\$ 358.900	67787961	11/05/2023
5	JUNIO	\$ 2.672.026	\$ 358.900	68577164	14/06/2023
6	JULIO	\$ 2.672.026	\$ 358.900	69386981	17/07/2023
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL
DEL CONTRATO

\$ 7.354.200

VALOR TOTAL
DEL CONTRATO

\$ 18.042.304

PAGOS REALIZADOS

\$ 15.590.904

SALDO DEL CONTRATO

\$ 2.451.400

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 LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 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 ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar las actividades de bases de datos de pacientes georeferenciados.	1. Apoyo las actividades de bases de datos de pacientes georeferenciados	ELABORACION Y REVISION MATRIZ CAMPANAZOS
2	2. Apoyar la gestión de la información de los pacientes adscritos.	2. Apoyo la gestión de la información de los pacientes adscritos.	ELABORACION Y REVISION MATRIZ CAMPANAZOS
3	3. Realizar el apoyo, validación de los pacientes por RIAS.	3. Realizo el apoyo, validación de los pacientes por RIAS.	ELABORACION Y REVISION MATRIZ CAMPANAZOS
4	4. Apoyar la gestión de la información recolectada de estadísticas y producción de cada uno de los CAPS.	4. Apoyo la gestión de la información recolectada de estadísticas y producción de cada uno de los CAPS	ELABORACION Y REVISION MATRIZ CAMPANAZOS
5	5. Apoyar las estadísticas institucionales.	5. Apoyo las estadísticas institucionales.	ELABORACION Y REVISION MATRIZ CAMPANAZOS
6	6. Asistir a las reuniones y asistencias técnicas relacionadas con el tema objeto del contrato.	6. Asisto a las reuniones y asistencias técnicas relacionadas con el tema objeto del contrato.	ELABORACION Y REVISION MATRIZ CAMPANAZOS
7	7. Elaborar un informe mensual y presentar cuenta de cobro sobre el desarrollo de las actividades y que de cuenta de las obligaciones y productos de acuerdo al plan de trabajo	7. Elaboro un informe mensual y presentar cuenta de cobro sobre el desarrollo de las actividades y que de cuenta de las obligaciones y productos de acuerdo al plan de trabajo.	ELABORACION Y REVISION MATRIZ CAMPANAZOS
8	8. Apoyar los procesos de auditorías internas y externas, presentando la información y/o soportes que estas soliciten.	8. Apoyo los procesos de auditorías internas y externas, presentando la información y/o soportes que estas soliciten.	ELABORACION Y REVISION MATRIZ CAMPANAZOS
9	9. Realizar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato en la Subred Centro ORIENTE y unidades de servicios de salud. 10. Realizar de manera oportuna y eficaz las funciones específicas mencionadas con el objeto de garantizar la adecuación de	9. Realizo las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato en la Subred Centro ORIENTE y unidades de servicios de salud. 10. Realizar de manera oportuna y eficaz las funciones específicas mencionadas con el objeto de garantizar la adecuación de	ELABORACION Y REVISION MATRIZ CAMPANAZOS
10	0	0	0

Observaciones:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTADISTICA

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pension 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 pension. 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.

C.C. 79.623.873

de

Firma del Contratista

BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA

CARGO:

DIRECTOR TÉCNICO DE SERVICIOS AMBULATORIOS

FIRMA

CUENTA DE COBRO No. 7 2023

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

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

FRANKY YURY MORATO HERRERA

C.C. No. 79.623.873

La suma de:

Dos Millones Seiscientos Setenta y Dos Mil Veintiseis Pesos m/cte

(\$2.672.026)

Por concepto de: Honorarios Fijos

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 3133 2023, con afiliación a SURA, RIESGO 3, correspondiente al mes de julio de 2023.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



FRANKY YURY MORATO HERRERA

C.C. No. 79.623.873

Teléfono: 3143379477

Dirección: Calle 80 No 28-46

Cuenta de Ahorros: 24042099442 de Banco Caja Social

Fecha: 31/julio/2023

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623873	FRANKY YURY MORATO HERRERA	CRA 69H N 64H 72	6012572603	franky.morato@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-06	I	17/07/2023	69366981	\$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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623873	FRANKY YURY MORATO HERRERA	CRA 69H N 64H 72	6012572603	franky.morato@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
					EMPLÉADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-06	I	17/07/2023	69386981	\$358.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subsidiario	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	IAE	TEP	PAF	APF	LA	SLA	SLA	SLA	SLA	SLA	SLA	SLA	SLA	SLA	SLA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	79623873	MORATO HERRERA FRANKY YURY	57	0				N																		25-14	1.160.000	185.500	0	0	0	0	EP5008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Unidades de pago y Unidades de entrega

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	12,918,878.00 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:	12,918,878.00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	12,918,878.00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ NC3 SUP1 AMBULATORIOS.zip	NC3 SUP1 AMBULATORIOS.zip	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3133 2023 COMUNICACION SUPERVISOR 27-3-2023.pdf	PS 3133 2023 COMUNICACION SUPERVISOR 27-3-2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf (Archivado)	PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ RP PS 3133 2023.pdf	RP PS 3133 2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 3133 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Comprador Descargar Detalle

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Documento del contrato cargado

