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 5935 2023	**C.D.P. No.:**	1819
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	MIGUEL ANGEL MORA OLARTE	**C.C.**	1.022.427.763 de BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	2023-06-20	**Fecha Terminación inicial:**	2023-06-05
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	2169	1/07/2023	31/08/2023
2	$ 13.360.130	2363	1/09/2023	31/12/2023
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JUNIO	$ 712.540	$ 0	CERTIFICACIONES	NA
2	JULIO	$ 2.672.026	$ 102.200	9453584505	14/07/2023
3	AGOSTO	$ 2.672.026	$ 382.100	9454207894	17/08/2023
4	SEPTIEMBRE	$ 2.672.026	$ 382.100	9455519260	13/09/2023
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 801.608	$ 16.833.764	$ 8.728.618	$ 8.105.146

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO DE SISTEMAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL CONVENIO 0003 DE 2023 RIAS NUTRICION

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-09-01 **Hasta:** 2023-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Administración bases de datos unificadas de la RIA convenio 0003 DE 2023	Se administra bases restrospectiva del año 2023.	Base_An
2	Gestión de la información mediante cruce de bases de datos para generar la data de la Ruta Alteraciones Nutricionales.	Se administra bases restrospectiva del año 2023.	Base_an
3	Consolidación de informes correspondientes al convenio 0003 DE 2023 .	Se realiza revisión y aprovación de documentos del convenio.	Oficios remisorios
4	Articulacion con la Dirección de Gestion del Riesgo para la generación de la Información.	Se realiza articulación en mesas tecnicas con la Dirección de Gestión de Riesgo.	Actas
5	Asistencia técnica relacionada con la administración de bases de datos en las Unidades de Servicios de Salud, con la finalidad de dar cumplimiento.	Se realiza revisión de base de datos para los respetivos fortalecimientos tecnicos de los profesionales.	Actas y Base_An
6	Participar activamente en reuniones, mesas y diversos espacios agendados en el marco del convenio 0003 DE 2023, y las que sean programadas para vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio 0003 DE 2023.	Se realiza la participacion en reuniones programadas.	Actas
7	Presentar informes de gestión a la supervisión del convenio convenio 0003 DE 2023, así como apoyar los informes parciales y finales de los productos definidos para la ejecución del convenio RIA de Alteraciones Nutricionales.	Se realiza la revisión y aprovación de los documentos preliminares.	Informes
8	Calidad	Se revisa calidad de documento y bases entregadas	Informes, Base_An
9	Portar el carnet Institucional de la Subred Centro Oriente durante la ejecución de las actividades contractuales.	Se porta con carnet Institucional en cada una de las actividades a realizar.	N/A
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional, así como las políticas institucionales.	Se da cumplimiento a las normas institucionales.	N/A
11	Se desarrollaran 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.	Se da cumplimiento a las actividades programadas en cada una de las unidades.	Actas

Observaciones:

HONORARIOS FIJOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE

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. 1.022.427.763 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	ANIS CRISTINA GONZALEZ ROMERO
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARQUEZA BEATRIZ MOLINARES WITT
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO ÁREA SALUD CODIGO 237 GRADO 14
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 4

FECHA: 30/09/2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MIGUEL ANGEL MORA OLARTE
C.C. 1.022.427.763 DE BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL VEINTISÉIS PESOS M/CTE (2672026)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5935 2023, con afiliación a ARL RIESGO 3, correspondiente al periodo de SEPTIEMBRE 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO DE SISTEMAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL CONVENIO 0003 DE 2023 RIAS NUTRICION

Cordialmente,

MIGUEL ANGEL MORA OLARTE
C.C. 1.022.427.763 DE BOGOTÁ D.C.
Teléfono: 3006272399 Dirección: mmoralarte@gmail.com
No Cuenta: 0550488439401701 AHORROS DAVIVIENDA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022427763		MORA OLARTE MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 80 bis sur #91-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006272399	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	158116240	9455519260	I	2023/09/14	2023/09/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$382,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1022427763	MORA MIGUEL	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF22	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/09/13 01:01 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022427763		MORA OLARTE MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 80 bis sur #91-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006272399	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	158116240	9455519260	I	2023/09/14	2023/09/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$382,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$382,100	$0	$0	$382,100

2023/09/13 01:01 PM

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 5935 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 5935 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 5935 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 5935 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 5935 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 5935 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >