ACTA DE SEGUIMIENTO No. 03 DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

GGH-008-003- 203-2023

1. DATOS ADMINISTRATIVOS.

Objeto del Contrato	Nombre del Contratista
"EL CONTRATISTA" se obliga para con "El HOSPITAL", a prestar por sus propios medios y autonomía administrativa en forma competente sus conocimientos, con el fin de prestar servicios como APOYO ADMINISTRATIVO al Hospital La Buena Esperanza de Yumbo ESE, en el apoyo del área Científica, apoyo en ejecución de Planes de Intervención Colectiva PIC y demás relacionadas con el desarrollo del objeto.	TALY ANDREA TORRES OCORO CC: 1118287040

Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de perfeccionamiento	Fecha de Inicio
14 de agosto de 2023	$ 6816000	14 de agosto de 2023	8/14/2023

Fecha de terminación	Duración del contrato	Nombre Supervisor	Cargo
11/30/2023	107 DIAS	DIANA CAROLINA LÓPEZ LÓPEZ	SUBGERENTE CIENTIFICO (E)

2. EJECUCION DEL CONTRATO

Avance en la Ejecución del Contrato	Porcentaje de avance en cronogramas, o metas, o número de actividades	Valor Ejecutado
REALICE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE APOYO A LA AUDITORIA MEDICA EN LA REVISION DE GLOSAS, SOPORTES DE FACTURA Y HISTORIA CLINICAS COMO SOPORTES DE GLOSAS, RESPUESTAS A GLOSAS EN LA PLATAFORMA HOSVITAL Y EN LAS PLATAORMAS DE LAS EPS SOAT Y ARL.	Avance del periodo: 25 Avance total: 75 Valor del contrato:$6816000 Valor Otrosi: $ Valor Otro si 2:$ Menos Decremento:$ Valor ejecutado a la fecha $5112000 Valor por ejecutar: $1704000	Valor ejecutado en la presente acta: $1704000

Observaciones
Para todos los efectos legales y fiscales se estima el valor del contrato a suscribir en la suma de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS M/CTE ($6.816.000), cuyo pago se realizará de la siguiente manera: CUATRO (4) cuotas mensuales por valor de $1.704.000 mensualidad vencida, previa presentación de cuenta de cobro y presentación de informe de conformidad y acta de recibo a entera satisfacción del supervisor del contrato y acreditación del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL con un ingreso base de cotización que cumpla con

los mandatos legales) y parafiscales, cuando haya lugar, de conformidad con la normatividad legal vigente.

3. AJUSTES EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Detalle	Ajustes Internos (Supervisor)	Ajustes Interinstitucionales (Gerencia/Jurídico)
N/A	N/A	N/A

4. PRÓRROGA/ADICIÓN

# Prórroga/adición	Tipo de prórroga/adición	Fecha de Perfeccionamiento	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación

5. ANEXOS

Se anexa cuenta de cobro por valor de $1704000 correspondiente a las actividades del mes de Octubre, Informe de Actividades y planilla de pago de Seguridad Social correspondiente al período 2023-09, donde se ajusta a la base de cotización del 40% del valor mensual del contrato.
Salud: $ 145000 Pensión: $ 185600 ARL: $ 28300

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de seguimiento de contrato de prestación de servicios No. **GGH-008-003-203-2023** en el Municipio de Yumbo, el 31 de octubre de 2023.

Firma Supervisor ☒
Interventor ☐

Elaboró: Zandra A

AVANCE DEL CONTRATO

CONTRATISTA	TALY ANDREA TORRES OCORO	**IDENTIFICACIÓN:**			1118287040
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO	GGH-008-003-203-2023	**VALOR DEL CONTRATO**	$6.816.000		
PERIODO DEL INFORME	OCTUBRE DEL 2023	**VALOR A PAGAR**	$1.704.000	**AVANCE PERIODO**	25%
VALOR DEL CONTRATO	6.816.000	**VALOR PAGADO CONTRATO**	$5.112.000	**AVANCE TOTAL CONTRATO**	75 %
TOTAL CONTRATACION	6.816.000	**VALOR DISPONIBLE**	1.704.000		
OBJETO					

AVANCE TOTAL DE ACTIVIDADES DEL PERIODO				
Actividad Ejecutada	**Observación Contratista**	**Primera Revision**	**Observación Supervisor**	**Porcentaje %**

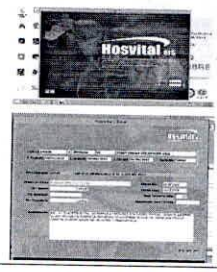
Prestar por sus propios medios y autonomía personal, técnica y administrativa, en forma competente sus conocimientos, con el fin de prestar servicios como APOYO ADMINISTRATIVO, al Hospital La Buena Esperanza de Yumbo ESE, en el apoyo del área científica, y demás relacionadas con el desarrollo del objeto	REALICE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE APOYO A LA AUDITORIA MEDICA EN LA REVISION DE GLOSAS, SOPORTES DE FACTURA Y HISTORIA CLINICAS COMO SOPORTES DE GLOSAS, RESPUESTAS A GLOSAS EN LA PLATAFORMA HOSVITAL Y EN LAS PLATAORMAS DE LAS EPS SOAT Y ARL.			25

HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

GGCO-020-001-009
Versión: 000

INFORME DE ACTIVIDADES - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nombre Contratista: TALY ANDREA TORRES OCORO	Identificacion: 1.118.287.040	Nro. Contrato: GGH-008-003-203-2023
Periodo de Supervision: DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE 2023	Valor del Contrato: 6.816.000	Valor a Pagar en el Periodo: 1'704,000
EL CONTRATISTA se obliga para con EL HOSPITALa prestar por sus propios medios y autonomia administrativa en forma competente sus conocimientos, con el fin de prestar servicios como APOYO ADMINISTRATIVO al hospital la buena esperanza de yumbo ESE, en el apoyo del area cientifica, en apoyo en ejeccucion de planes de intervencionn colectiva PIC entre otras y demas relacionadas con el desarrollo del objeto		

Actividades Contractuales	Actividades Ejecutadas	Registo o Evidencias de la Actividades	Ubicación Fisica del Registro o evidencia
DIGITADOR	N/A	N/A	N/A
REALIZAR INFORME DEL PIC	N/A	N/A	N/A
ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO AL EQUIPO EN ACTIVIDADES PIC	N/A	N/A	N/A
GRAFICAR	N/A	N/A	N/A
Y LAS DEMAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUBGERENCIA CIENTIFICA DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE APOYO A LA AUDITORIA MEDICA EN LA REVISION DE GLOSAS, SOPORTES DE FACTURA Y HISTORIA CLINICAS COMO SOPORTES DE GLOSAS, RESPUESTAS A GLOSAS EN LA PLATAFORMA HOSVITAL Y EN LAS PLATAORMAS DE LAS EPS SOAT Y ARL.		ARCHIVO- SISTEMA

Base de cotizacion	Valor pagado			Total Pagado	Fecha de pago	Nro. Panilla
	EPS	PENSION	ARL			
$ 1,160,000	$ 185,600	$ 28,300	$ 145,000	358900	10/4/2023	9456714055

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que me encuentro afiliado al sistema de seguridad social integrado, y que realizare mis aporte al mismo, de conformidad con lo dispuesto en el articulo 244 del Decreto 1955 de 2019.

Taly Andrea Torres O.
Firma del Contratista
Nombre Taly Andrea Torres Ocoro
Documento de identidad 1118287040 de Yumbo

V. B

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118287040		TORRES OCORO TALY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 NRO 2A 28 BRR SAN FERNANDO	YUMBO-VALLE	6952998	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	199842938	9456714055	I	2023/10/10	2023/10/04	BANCOLOMBIA	0	$358,900

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
1	CC	1118287040	TORRES OCORO TALY ANDREA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS012	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

OCTUBRE 31 DEL 2023
DOCUMENTO SOPORTE: **1282**

HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E.
CRA 6 CALLE 10 ESQ BRR URIBE URIBE
800.030.924-0

NOMBRE: TALY ANDREA TORRES OCORO
C.C: 1118287040 DE: YUMBO
VALOR: $1.704.000 UN MILLON SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS 00/100 M/L

CONCEPTO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° GGH-008-003-203-2023. PARA COBRO DE ACTIVIDADES EN EL MES DE OCTUBRE DE 2023, SE RELACIONA ACTIVIDADES Y SE ANEXA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA (AHORRO) N. **1**

Nota 1: Declaro bajo la gravedad de juramento que con relación al impuesto sobre las ventas cumplo con los requisitos legales para pertenecer al régimen simplificado, según lo contemplado en el artículo 499 del Estatuto Tributario y sus posteriores modificaciones, adicionalmente de acuerdo al artículo 2 literal c y h, del Decreto 1001 de 1997 no estoy obligado a expedir factura.
Nota 2: Manifiesto bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de la seguridad social integral (Salud, Pensión y ARP) que anexo a la presente cuenta de cobro, son fidedignos y corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. GGH-008-003-203-2023 suscrito con esta Institución.
Igualmente solicito que dicho pago sea tenido en cuenta para la disminución de la base de retención en la fuente.

Taly Andrea Torres O

NOMBRE: Taly Andrea Torres Ocoro
C.C: 1118287040 de Yumbo.