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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6798 2023	**C.D.P. No.:**	3236
Proceso que pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA		
Servicio al que pertenece:	TESORERIA		
Unidad a la que pertenece:	SEDE ADMINISTRATIVA CALLE 34B PISO 2		
Nombre del Contratista:	LUZ DARY GUZMAN ZAPATA	**C.C.**	1.013.599.852 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2023-11-01	**Fecha Terminación inicial:**	2023-11-30
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				
3				
4				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 2.672.026	$ 358.900	9458137419	09/11/2023
2					
3					
4					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.672.026	$ 2.672.026	$ 2.672.026	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-11-01 **Hasta:** 2023-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Creación de cuentas bancarias de todos los terceros para giro.	Creación y actualización Cuentas Bancarias de terceros en DINAMICA GERENCIAL de acuerdo a la solicitud de base de contratos Nuevos.	Archivo fisico de cada una de las certificaciones en AZ del segundo periodo 2023
2	Control de los egresos generados mensualmente para entrega a presupuesto.	Se realiza seguimiento y cruce con la base de los comprobantes de Egreso del mes de Noviembre que estén debidamente firmados y completos para entrega y/o devolución al área de presupuesto.	Base mensual descargada de DINAMICA GERENCIAL y soportes de entrega a presupuesto
3	Apoyo en la elaboración de comprobantes de egresos (servicios públicos y otros).	Generar comprobantes de Egreso y validación de los mismos que sena requeridos en el mes.	DINAMICA GERENCIAL
4	Apoyo en las respuestas a las solicitudes aplicativo Agisalud.	No fue requerida esta obligación en este periodo	No aplica
5	Apoyo a arqueos de caja y consolidación, cuadre de efectivo en las sedes respectivas.	No fue requerida esta obligación en este periodo	No aplica
6	Apoyo administrativo y actividades asignadas por el jefe del área de tesorería. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	*Apoye en la validación y verificación del INFORME TOTAL DE ENTIDADES DE APORTES, AHORROS Y PRESTAMOS OCTUBRE DE 2023. *Se atiende solicitud de préstamo y consulta de facturas al área de cuantas por pagar. *Se apoya validando y generando Certificaciones Proveedores. *foliación de 4 carpetas INFOMES DE GESTION DE CONCILIACION BANCARIA MARZO, ABRIL, MAYO 2017	Correo institucional y bases de información Archivo fisico

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.

Luz Dary Guzmán Z
Firma del Contratista
C.C. 1.013.599.852 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA GONZALEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARGARITA R. LOZANO O.
CARGO:	REFERENTE TESORERIA
FIRMA	

Cuenta de cobro 01--2023

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

DEBE A:

LUZ DARY GUZMÁN ZAPATA
C.C. 1.013.599.852 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL VEINTISEIS PESOS M/CTE ($ 2.672.026)

Por concepto de:

- Prestación de servicios técnicos en cumplimiento del contrato No PS 6798 2023 correspondiente al periodo entre el 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Luz Dary Guzman Z

Luz Dary Guzmán Zapata
C.C. 1.013.599.852
Teléfono: 3208172981
Dirección: Calle 130 Bis N 14-70 sur T 10 Apto 202
No Cuenta 91216327883 ahorros Bancolombia

Fecha 30 de Noviembre de 2023

Planilla

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013599852		GUZMAN ZAPATA LUZ DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 130 Bis #14-70 sur TR 10 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9248143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	1000000422	9458137419	I	2023/11/15	2023/11/09	BANCO DE BOGOTA	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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$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			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1013599852	GUZMAN LUZ	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013599852		GUZMAN ZAPATA LUZ DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 130 Bis #14-70 sur TR 10 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9248143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	1000000422	9458137419	I	2023/11/15	2023/11/09	BANCO DE BOGOTA	0	$358,900

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900