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 2705 2023	**C.D.P. No.:**	122	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERO-AREA DE TESORERIA
				Servicio al que pertenece:	TESORERIA
				Unidad a la que pertenece:	SEDE ADMINISTRATIVA CALLE 34B

Nombre del Contratista: JOSE LUIS RODRIGUEZ MONROY **C.C.** 74.379.421 **de:** DUITAMA - BOYACA

Fecha Inicio: 2023-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.975.952 **Valor a cobrar:** $ 1.975.952

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 163.152	861	2023-04-01	2023-04-30
2	$ 1.975.952	1035	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 1.975.952	1393	2023-06-01	2023-06-30
4	$ 3.951.904	2201	2023-07-01	2023-08-31
5	$ 1.975.952	2867	2023-09-01	2023-09-30
6	$ 1.975.952	3355	2023-10-01	2023-10-31
7	$ 1.975.952		2023-11-01	2023-11-30
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO 2023	$ 1.812.800	$ 359.900	8364834888	8/02/2023
2	MARZO 2023	$ 1.812.800	$ 358.900	65554821	6/03/2023
3	ABRIL	$ 1.975.952	$ 360.400	8366361954	13/04/2023
4	MAYO-2023	$ 1.975.952	$ 361.200	67064074	10/05/12023
5	JUNIO -2023	$ 1.975.952	$ 362.000	67859533	13/06/2023
6	JULIO-2023	$ 1.975.952	$ 361.400	68612829	13/07/2023
7	AGOSTO	$ 1.975.952	$ 364.700	69363977	17/08/2023
8	SEPT-2023	$ 1.975.952	$ 364.900	8370160970	21/09/2023
9	OCTUBRE-2023	$ 1.975.952	$ 360.900	70930575	10/10/2023
10	NOVIEMBRE-2023	$ 1.975.952	$ 362.200	71696206	16/11/2023
11					
12					
13					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.438.400	$ 19.433.216	$ 19.433.216	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS EN AREAS ADMINISTRATIVAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECION FINACIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA 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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	manejo degestion documental (Agilsalud)	Revisar y dar seguimiento para dar respueta a solicitudes,subir planillas y documentacin y finalizar el proceso.	Sistema de Informacion y Archivo Electronico
2	Apoyo al registro en los sistemas de información módulo de tesoreria.	Consultar en el modulo de tesoreria, conforme a indicaciones e instruciones inpartidas por la supervisora del contrato y/o Referente de Tesoreria	Sistema de Informacion y Archivo Electronico
3	Revisión y cruce de informacón de cuentas bancarias.	Recepcion certificaciones bancarias de terceros	Sistema de Informacion y Archivo Electronico
4	Revision de requerimientos por correos institucionales	Revision de solicitudes para dar respuesta a todas las entidades internas y externas de la entidad del correo tesoreria - apoyo tesoreria	Sistema de Informacion y Archivo Electronico
5	Realizacion del proceso de scaner de documentacion de bancos y provedores	Proceso de scaner de documentacion de bancos y entidades publicas - provedores	Sistemas de Informacion y Archivo Electronico
6	Archivo de Tesoreria	Archivar y organizar la documentacion del area de Tesoreria en carpetas por clase de documento y area	Archivo Fisico
7	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual q asigne el supervisor del contrato	Se realizan actividades comforme a las instruciones inpartidas por la supervicion del contrato	Sistema de Informacion y Archivo Electronico

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. 74.379.421 **de** DUITAMA - BOYACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.1	
NOMBRE:	DR. 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 10 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

José Luis Rodríguez Monroy
C.C. 74.379.421 de Duitama Boyacá

LA SUMA DE:

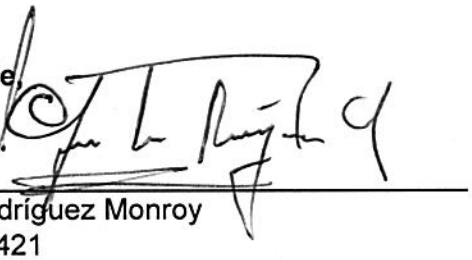
Un millón novecientos setenta y cinco mil novecientos cincuenta y dos pesos ($1.975.952.oo)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 2705- 2023** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE de 2023**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS EN AREAS ADMINISTRATIVAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



José Luis Rodríguez Monroy
C.C. 74.379.421
Teléfono 3195501868 Dirección Carrera 59 N 94B-69 Rionegro
No Cuenta 007100912414 ahorros Davivienda

Fecha: 30/NOVIEMBRE/2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	JOSE LUIS RODRIGUEZ MONROY
No. Identificación:	CC74379421
Dirección:	CARRERA 59 NO 94B - 06
Telefono:	3195501868
Correo:	josepuma2009@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	71696206

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE LUIS RODRIGUEZ MONROY
Tipo y número de identificación	CC74379421
Número de planilla	71696206
Fecha pago	2023-11-16
Número de autorización pago	1569268
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	362200
Total Intereses de Mora	3300

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	28600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	187300	1
EPS002	Salud Total EPS	146300	1

71696206

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 74379421
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE LUIS RODRIGUEZ MONROY

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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