

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3085 2023

C.D.P. No.: 114

Proceso que pertenece: MISIONAL

Servicio al que pertenece: DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Unidad a la que pertenece: HOSPITAL VICTORIA

Nombre del Contratista: PEDRO ANTONIO CEPEDA TORRES

C.C. 79.509.337

de: BOGOTÁ D.C.

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	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 220,626	861			1	ENERO	\$ 0	\$ 0	NA	NA
2	\$ 2,672,026	1030	2023-05-01	2023-05-31	2	FEBRERO	\$ 2,451,400	\$ 337,600	64768614	09/02/2023
3	\$ 2,672,026	1391	2023-06-01	2023-06-30	3	MARZO	\$ 2,451,400	\$ 337,600	65484578	03/03/2023
4	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00	4	ABRIL	\$ 2,672,026	\$ 337,600	66305811	03/04/2023
5	\$ 5,344,052	2169	2023-07-01	2023-08-31	5	MAYO	\$ 2,672,026	\$ 337,600	66800941	09/05/2023
6	\$ 2,672,026	2967	2023-09-01	2023-09-30	6	JUNIO	\$ 2,672,026	\$ 365,900	67797817	09/06/2023
7	\$ 2,672,026	3385	2023-10-01	2023-10-31	7	JULIO	\$ 2,672,026	\$ 365,900	68534048	11/07/2023
8	\$ 2,672,026	0	2023-11-01	2023-11-30	8	AGOSTO	\$ 2,672,026	\$ 365,900	69311093	10/08/2023
9	\$ 2,672,026	0	2023-12-01	2023-12-31	9	SEPTIEMBRE	\$ 2,672,026	\$ 365,900	70098250	11/09/2023
10	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00	10	OCTUBRE	\$ 2,672,026	\$ 365,958	8370863295	19/10/2023
11	\$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00	11	NOVIEMBRE	\$ 2,672,026	\$ 365,958	71651686	17/10/2023
12					12	DICIEMBRE	\$ 2,672,026	\$ 365,900	73142722	11/12/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7,354,200	\$ 28,951,034	\$ 28,951,034	\$ 0

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

PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO MENSAJERO MOTORIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el período: Desde: 2023-12-01 Hasta: 2023-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	CAPACITAR AL PERSONAL DE SALUD DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA DE TSH NEONATAL. (FILTROS).	CAPACITA Y ASESORA AL PERSONAL DE SALUD EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EN TOMA DE MUESTRA EN TSH NEONATAL.	SE EVIDENCIA EN EL FORMATO ACTA DE REUNIÓN EN EL ARCHIVO DEL LABORATORIO GENETICA. FORMATO ET-CO-FT-001
2	REALIZAR CHARLA EDUCATIVA A LAS MATERNAS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA TOMA DE MUESTRA PARA TSH NEONATAL, EN LOS HOSPITALES ASIGNADOS	REALIZA CHARLAS EDUCATIVAS A LAS MATERNAS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL TSH NEONATAL EN LOS HOSPITALES ASIGNADOS.	SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DESARROLLADA EN EL FORMATO MI-DT-FT-286 QUE SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO DEL LABORATORIO DE GENETICA.
3	REALIZAR CONFIRMACIÓN DE DATOS A PACIENTES POS PARTO, EN LOS DIFERENTES HOSPITALES	REALIZA CONFIRMACION DE DATOS, CÉDULA, NOMBRES COMPLETOS, EPS, SEXO DEL BEBE, DIRECCION Y TELEFONOS DE CADA UNA DE LAS GESTANTES CAPACITADAS.	SE EVIDENCIA CONFIRMACION DE DATOS EN EL FORMATO MI-DT-FT-286 QUE SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO DEL LABORATORIO DE GENETICA.
4	VERIFICAR RELACIÓN Y CALIDAD DE LA MUESTRA DEL RECIÉN NACIDO EN CADA HOSPITAL. AUDITORIA DE TOMA DE MUESTRA DE FILTROS Y RECHAZO DE LOS MISMOS	VERIFICA LA CALIDAD DE LOS FILTROS DESPUES DE LA TOMA DE MUESTRA DEL RECIEN NACIDO LA CUAL ES TOMADA POR EL PERSONAL DE SALA DE PARTOS EN CADA UNA DE LAS INSTITUCIONES.	SE EVIDENCIA SOPORTE DE ESTA ACTIVIDAD EN EL PROGRAMA DE TSH NEONATAL QUE SE ENCUENTRA EN LA SECCION DE METABOLISMO E INGRESO DE DATOS DEL LABORATORIO DE GENETICA.
5	REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS, TOMA DE MUESTRA DE TALÓN, EN CASO DE QUE LA MATERNA NO LLEVE AL RECIÉN NACIDO A LA NUEVA MUESTRA	REALIZA VISITAS DOMICILIARIAS A LAS GESTANTES Y RECIEN NACIDOS CUANDO SE REQUIERE TOMA O HAY INASISTENCIA DEL PACIENTE A LA INSTITUCIÓN.	SE EVIDENCIA EN EL FORMATO MI-DT-FT-438 QUE SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO DEL LABORATORIO DE GENETICA.
6	ENTREGAR ESTADÍSTICAS DIARIAS (2 VECES POR SEMANA) SOBRE LO REALIZADO EN LOS DIFERENTES HOSPITALES ASIGNADOS	SE ENVIA AL LABORATORIO DE GENETICA LAS PLANILLAS DE CONFIRMACION DE DATOS DOS VECES POR SEMANA, SEGÚN RUTA PROGRAMADA.	SE EVIDENCIA INFORMACION EN EL FORMATO MI-DT-FT-286, MI-DT-FT-439 QUE SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO DEL LABORATORIO DE GENETICA.
7	ASISTIR AL PROFESIONAL EN LA REALIZACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO DE GENÉTICA CON EFICIENCIA Y EFICACIA	ASISTE Y COLABORA CON EL PROFESIONAL EN LA REALIZACION DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL LABORATORIO DE GENETICA CON EFICIENCIA Y EFICACIA.	SE EVIDENCIA DE ACUERDO A LAS FUNCIONES ESTABLECIDAS POR LA SUPERVISORA DEL CONTRATO Y PROGRAMACION DE TURNOS QUE SE ENCUENTRAN EN LA CARPETA DE TALENTO HUMANO DEL LABORATORIO DE GENETICA.
8	REALIZAR INFORMES Y ESTADÍSTICAS PROPIAS DEL AREA	REALIZA INFORMER Y ESTADISTIVAS DE CADA UNA DE LAS INSTITUCIONES VISITADAS.	SE EVIDENCIA INFORMACION EN EL FORMATO MI-DT-FT-286, MI-DT-FT-439 QUE SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO DEL LABORATORIO DE GENETICA.
9	REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS Y EQUIPOS	SEGÚN ROTACION EN EL LABORATORIO SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS Y EQUIPOS.	SE EVIDENCIA EN LOS FORMATOS MI-DT-FT-068, MI-DT-FT-243 LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN LAS CARPETAS MARCADAS COMO LIMPIEZA Y DESINFECCION, ESTAN EN TODAS LAS SECCIONES REALIZANDOLA EN LOS 3 DEPARTAMENTOS DEL LABORATORIO DE GENETICA.
10	REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL SERVICIO	REALIZA ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y SEGUN ROTACIÓN.	SE EVIDENCIA DE ACUERDO A LAS FUNCIONES ESTABLECIDAS POR LA SUPERVISORA DEL CONTRATO Y PROGRAMACION DE TURNOS QUE SE ENCUENTRAN EN LA CARPETA DE TALENTO HUMANO DEL LABORATORIO DE GENETICA.
11	INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES	INFORMA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO LAS NOVEDADES PRESENTADAS EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACTIVIDADES.	SE EVIDENCIA INFORMADO DE FORMA ESCRITA Y VERBAL CON ANTICIPACION CUALQUIER NOVEDAD.
12	VELAR POR QUE LA ATENCIÓN SEA HUMANA, EFICAZ, CALIDA CON TODOS Y CADA UNO DE LOS USUARIOS QUE REQUIERAN EL SERVICIO	PRESTAR UN SERVICIO ADECUADO DE FORMA CALIDA Y SERVICIAL CON LOS USUARIOS, MANEJA MUY BIEN EL PROTOCOLO DE HUMANIZACIÓN.	SE EVIDENCIA POR MEDIO DEL COMPROMISO QUE SE FIRMA EN EL FORMATO AP-TI-FT-088 Y PARA GARANTIZAR LA EXCELENCIA DE NUESTRO SERVICIO SE MANEJAN LAS ENCUESTAS DE CALIDAD FORMATO MI-SI-FT-010
13	REALIZAR INFORME DE ACTIVIDADES FINALES PARA SER ENTREGADO Y APROBADO TANTO POR EL SUPERVISOR COMO POR EL INTERVENTOR	SE ENTREGAN INFORMES DE ACTIVIDADES MENSUALES SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SE EVIDENCIA EN EL FORMATO AP-JA-FT-014 QUE SE ENCUENTRA COMO SOPORTE EN EL SISTEMA DE SECOP II.



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

14	EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES DE SU PROFESIÓN Y LOS REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	SE EVIDENCIA CUMPLIMIENTO DE ESTE FIRMADO EL ACTA Y COMPROMISO QUE HACE PARTE DEL MANUAL AP-TI-MN-03 DE ÉTICA Y BUEN GOBIERNO.
15	RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO A LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL OBJETO MISIONAL DE LA ENTIDAD	NO SE MANEJA TURNOS, SE MANEJA UN SOLO HORARIO DE JORNADA COMPLETA.	SE EVIDENCIA DE ACUERDO A LAS FUNCIONES ESTABLECIDAS POR LA SUPERVISORA DEL CONTRATO Y PROGRAMACIÓN DE TURNOS QUE SE ENCUENTRAN EN LA CARPETA DE TALENTO HUMANO DEL LABORATORIO DE GENÉTICA.
16	ASISTIR A TODAS LAS CAPACITACIONES REALIZADAS POR LA INSTITUCIÓN Y EL ÁREA A LA CUAL PERTENECE	APOYA A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDA SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES, PARTICIPA EN REUNIONES Y CAPACITACIONES QUE FORTALECEN EL PROCESO.	SE EVIDENCIA ASISTENCIA A LAS CAPACITACIONES, INDUCCIONES Y REUNIONES QUE SE MANEJAN EN LA SUBRED FIRMANDO EL FORMATO AP-TI-FT-002
17	APLICAR LAS NORMAS, GUÍAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS QUE GARANTICEN LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES	COMPRENDE Y SOCIALIZA LAS NORMAS, GUÍAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCIÓN LOS CUALES GARANTIZAN LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, PARTICIPA EN LA SOCIALIZACIÓN DE LOS MISMOS.	SE EVIDENCIA EN LOS FORMATOS QUE SE ENCUENTRAN EN LA INTRANSMEDIA MAGNÉTICA Y FÍSICO QUE SE ENCUENTRAN EN LA OFICINA DEL LABORATORIO CLÍNICO, CUMPLIENDO LOS LINEAMIENTOS DE LA SUBRED FIRMANDO UN COMPROMISO DE INTEGRIDAD.
18	APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE	APOYA EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE, REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS.	SE EVIDENCIA CUMPLIMIENTO AL MANEJAR Y ACEPTAR EL CONTRATO REDACTADO POR LA SUBRED EL CUAL SE ENCUENTRA JUNTO CON OTROS PAPELES EN LA PAGINA DE SECOP II.
19	RESPONDER POR LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS	RESPONDE Y CUIDA TODOS LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.	SE EVIDENCIA EN EL FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE EPP FORMATO AP-TI-FT-054, ENTREGA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS FORMATO MI-DT-AT-060 QUE SE ENCUENTRAN EN LA CARPETA DE TALENTO HUMANO DEL LABORATORIO DE GENÉTICA.
20	CONOCER Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS, GUÍAS, MANUALES, PROTOCOLOS Y DEMÁS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD, ADEMÁS DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS MISMOS	CONOCE Y DA CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS, GUÍAS, MANUALES, PROTOCOLOS Y DEMÁS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD, ADEMÁS APOYA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS MISMOS.	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO EN EL ENTRENAMIENTO DEL PUESTO DEL TRABAJO AP-TI-FT-094, REALIZANDO LA LECTURA Y EJECUCIÓN DE LOS MANUALES, PROTOCOLOS Y ANEXOS PAA ESO SE REALIZA FIRMAS EN LOS FORMATOS ACTAS DE CAPACITACIÓN Y REUNIONES ESTABLECIDAS AP-TI-FT-002, 003, 004, 005, 006, 007, 008, 009, 010, 011, 012, 013, 014, 015, 016, 017, 018, 019, 020, 021, 022, 023, 024, 025, 026, 027, 028, 029, 030, 031, 032, 033, 034, 035, 036, 037, 038, 039, 040, 041, 042, 043, 044, 045, 046, 047, 048, 049, 050, 051, 052, 053, 054, 055, 056, 057, 058, 059, 060, 061, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 069, 070, 071, 072, 073, 074, 075, 076, 077, 078, 079, 080, 081, 082, 083, 084, 085, 086, 087, 088, 089, 090, 091, 092, 093, 094, 095, 096, 097, 098, 099, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

Observaciones:

30 HORAS REALIZADAS EN EL MES DE DICIEMBRE

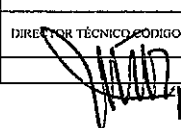
Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de reportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Pedro Cepeda T.

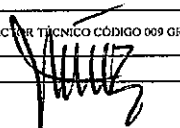
Firma del Contratista

C.C. 79.509.337 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	GLORIA CONSTANZA BRIÑEZ LONDOÑO
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05 (E)
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	GLORIA CONSTANZA BRIÑEZ LONDOÑO
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05 (E)
FIRMA:	

CUENTA DE COBRO No. 12

FECHA: 31/12/2023

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

DEBE A:

PEDRO ANTONIO CEPEDA TORRES
C.C. 79509337 DE BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3085 2023, con afiliación a ARL RIESGO SURA, correspondiente al periodo de DICIEMBRE 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO MENSAJERO MOTORIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



PEDRO ANTONIO CEPEDA TORRES
C.C. 79509337 DE BOGOTÁ D.C.

Teléfono: 3105571055 Dirección: CL 54 F SUR 88 10

No Cuenta: 570060491 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

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

Señor(a): PEDRO ANTONIO CEPEDA TORRES
 No. identificación: CC79509337
 Dirección: CLL 54 F SUR # 88 10
 Teléfono: 4767806
 Correo: peterantoni1005@gmail.com
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
 Número de Planilla: 73142722

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	PEDRO ANTONIO CEPEDA TORRES	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79509337	Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2023
Número de planilla	73142722	Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2023
Fecha pago	2023-12-11	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	1567843	Total Pagado	365000
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SUR	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar	7000	1
EPS017	Farestar EPS Colam Colsubsidio	145000	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 79509337
 APELLIDOS Y NOMBRES: PEDRO ANTONIO CEPEDA TORRES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIEGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSION	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIEGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1160000	1160000	1160000	1160000	145000	0	185600	0	28300	7000

