



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 5292 2022

C.D.P. No.:

1884

Proceso que pertenece:

MISIONAL

Servicio al que pertenece:

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

Unidad a la que pertenece:

HOSPITAL MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista:

SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN

C.C.

38.144.995

de:

IBAGUE

Fecha Inicio:

2022-06-13

Fecha Terminación inicial:

2022-06-30

Valor Mensual:

\$ 3.800.000

Valor a cobrar:

\$ 380.000

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	\$ 5.446.667	2112	2022-07-01	2022-08-15	1	JUNIO	\$ 2.026.667	N/A	AFILIACION	N/A
2	\$ 760.000	2581	2022-08-16	2022-08-21	2	JULIO	\$ 3.800.000	\$ 371.300	9437306821 9437355636	07/12/2022 07/14/2022
3	\$ 1.773.333	2648	2022-08-22	2022-09-05	3	AGOSTO	\$ 3.800.000	\$ 470.300	9438581769	08/09/2022
4	\$ 2.786.667	2880	2022-09-06	2022-09-27	4	SEPTIEMBRE	\$ 3.420.000	\$ 470.300	9439712514	09/13/2022
5	\$ 1.900.000	3065	2022-09-28	2022-10-12	5	SEPTIEMBRE	\$ 380.000	\$ 470.300	9439712514	09/13/2022
6					6					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL
DEL
CONTRATO

\$ 2.280.000

VALOR TOTAL
DEL CONTRATO

\$ 14.946.667

PAGOS
REALIZADOS

\$ 13.426.667

SALDO DEL CONTRATO

\$ 1.520.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 454 DE 2021.

Relación de actividades para el periodo:

Desde:

2022-09-28

Hasta:

2022-09-30

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

Observaciones: HONORARIOS FIJOS

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.

38.144.995

de

IBAGUE

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:

BERTHA SOFIA DÍAZ QUEVEDO

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO
ÁREA SALUD CÓDIGO 242 GRADO
27

FIRMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:

BERTHA SOFIA DÍAZ QUEVEDO

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO
ÁREA SALUD CÓDIGO 242 GRADO
27

FIRMA

Cuenta de Cobro 005– 2022

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

DEBE A:

SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN
C.C. 38.144.995 de Ibagué

LA SUMA DE:

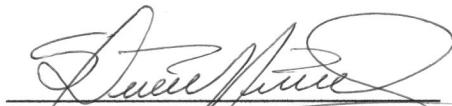
TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE
(\$ 380.000)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 5292-2022, correspondiente del 28 al 30 de septiembre del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 454 DE 2021.

Cordialmente,


SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN

C.C. 38.144.995

Teléfono: 3212537306

Dirección : KR 5 9 30

No. de Cuenta de Ahorros 344324355 de BBVA

Fecha: 31/10/2022

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 38144995		MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5 9 30	MOSQUERA-CLINDINAMARCA	4303-400		Ng
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago			
2022-08	2022-08	1651970134	9439712514	I	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
					2022/09/22	2022/09/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		\$470.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Ciudad: MOSQUERA Depto: CLINDINAMARCA (1 Afiliados)																		
1	CC 38144995	MURILLO SILVIA	230201	30	\$1,520,000	\$243,200	EP5008	30	\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$37,100			\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$37,100			\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 381.44995		MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5 9 30	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4303400	Ng	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-08	2022-08	1651970154	9439712514	1	2022/09/22	2022/09/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$470,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,200	\$0	\$0	\$0	\$243,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$243,200	\$0	\$0	\$0	\$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,100	\$0	\$0	\$0	\$37,100
ARL SUBA	14-11	890,903,790	5	1	\$37,100	\$0	\$0	\$0	\$37,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,000	\$0	\$0	\$0	\$190,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$190,000	\$0	\$0	\$0	\$190,000
TOTAL				1	\$470,300	\$0	\$0	\$0	\$470,300