



FORMATO		VERSION: 5
		CODIGO: F-GF-PR-001
"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"		FECHA: 29/01/2021

FECHA	30 DE ABRIL DEL 2022		
CONTRATISTA:	CNT SISTEMAS DE INFORMACIÓN S.A.S.		
NUMERO DE CONTRATO:	No. 034 DE 2022	FECHA INICIO DE CONTRATO	01 DE MARZO DE 2022
CDP N°	63	RP N° 63	31 DE JULIO DE 2022
MES DE ACTIVIDADES REPORTADAS	01 AL 30 DE ABRIL 2022	PAGO N°:	2
VALOR A PAGAR:	QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS MCTE (\$15.504.604.00), INCLUIDO IVA		

OBJETO DEL CONTRATO:	RENOVACIÓN DE LICENCIAS DE USO, MANTENIMIENTO ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE DEL SOFTWARE INTEGRADO CNT PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ
REPORTES DEL CONTRATISTA	

	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS (NOMBRE Y UBICACIÓN)
1	Cumplir con lo pactado en el contrato con suma diligencia y cuidado de conformidad con los términos de la propuesta, ofreciendo las mejores condiciones de calidad, ejecutando oportuna e idóneamente el objeto contratado.	Se cumple satisfactoriamente con el servicio de soporte del software pacientes, dando solución a las incidencias.	Se adjunta extracto de 8 casos, con sus respectivos estados.
2	Obrar con diligencia y el cuidado necesario en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato.	Se realiza la gestión necesaria para resolver y dar respuesta a los casos de soporte reportados.	
3	Atender las instrucciones y lineamientos que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del supervisor, sin que por ello se esté generando subordinación.	Se atienden las instrucciones y observaciones del administrador del sistema.	
4	Presentar oportunamente los respectivos informes de actividades que sean solicitados por el supervisor.	Se le brinda la información oportuna de actividades o gestión de los casos reportados al administrador del sistema.	
5	Presentar los certificados de pago de aportes de seguridad social integral.	Se realiza pago de planilla de seguridad social No 57985051 el día 12 de abril del 2022.	Se adjunta planilla de pago.
6	Obrar con absoluta buena fe en las distintas etapas del contrato, evitando todo tipo de dilaciones o retardos.	Se realiza la gestión necesaria para resolver y dar respuesta a los casos.	

Este es un formato de registro, se advierte al colaborador que su contenido no puede ser objeto de modificaciones posteriores a la fecha de edición sin que informe directamente de tales cambios a la oficina de calidad



FORMATO

VERSION: 5

CODIGO: F-GF-PR-001

FECHA: 29/01/2021

"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"

7	Coordinar con el supervisor la ejecución del objeto del contrato.	Se realizan sesiones con el administrador del sistema, acompañando y dando solución a los casos reportados.	
8	Corregir de acuerdo a los ANS cualquier falla o error que se cometa durante la ejecución del objeto contractual.	Se solucionan y se da gestión a las incidencias reportadas.	
9	En caso de cualquier novedad o anomalía, reportar de manera inmediata dicha situación a la Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá – CRIB.	Se estuvo en constante comunicación con el administrador del sistema, reportando novedades o solución a los casos.	
10	Autorizar el uso de manejo de datos	Cumplido	
11	El contratista se compromete a comunicarse a los medios de notificación electrónicos establecidos en la caratula del presente contrato; y autoriza que cualquier comunicación le pueda ser remitida por este designado.	Cumplido	
12	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir cualquier acto o hecho.	Cumplido	
13	Las demás obligaciones especiales de acuerdo con el objeto contractual.	En ejecución	
14	Cumplir cabalmente con el SGSST de la empresa.	Se cumple	

Firma:

Nombre: JESÚS JAVIER PASTRANA GONZÁLEZ

Fecha: 30 DE ABRIL DE 2022

CONTRATISTA

Número de caso	Fecha de creación	Producto (Línea de contrato)	Version	Título	Origen del caso	Propietario	Destino	Razón para el estado	Descripción de la solución	Fecha de solución
CAS-39139-M296LS	12-abr-22	Pacientes - Cuentas por pagar	19.6	Al momento de guardar un tu me puedes ayudar con un erro que se	Chat	Luis Guillermo Buitrao Rios	Soporte	Solucionado	Se realiza sesión remota con el AO: SE LE INDICA LA RUTA	12-abr-22
CAS-39145-BMG386	12-abr-22	Pacientes - Cuentas por pagar	6.9	Envio licencia version 19.7 506	Chat	Alba Rocio Ochoa	Soporte	Solucionado	Cordial saludo;	12-abr-22
CAS-39188-5HQBMK	24-abr-22	Pacientes- Facturacion	19.6	Informe detallado de ingresos trae todos	Chat	wilmar chavarria	Soporte	Solucionado	Analisis: El problema se presenta debido a Se evidencia que cuando se genera un	24-abr-22
CAS-39273-TXQ8QQ	26-abr-22	Pacientes - Presupuesto público	12.3.0	Ajuste de cuenta bancarias para factura y unas mas	Chat	wilmar chavarria	Soporte	Solucionado	HOLA ING	26-abr-22
CAS-39277-ZRH39L	26-abr-22	Pacientes - Cuentas por cobrar	19.6	que me dyesaron asi Regla 90, el consecutivo va existe	Chat	wilmar chavarria	Soporte	Solucionado	Regla 90 Regla 90. Se establece conexión remota se	26-abr-22
CAS-39278-K1Q3GC	26-abr-22	Pacientes- Facturacion	19.6	Recibos de caja no cuadra con cuentas	Chat	wilmar chavarria	Soporte	Solucionado		26-abr-22
CAS-39279-G46GM1	26-abr-22	Pacientes- Facturacion	19.6							
CAS-39280-1KP2XB	26-abr-22	Pacientes - Cuentas por cobrar	19.6							

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALUD
NI	800031148-8	CNT SISTEMAS DE INFORMACION SAS	CALLE 144 21 18	5208026	info@cnt.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURBAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-04	2022-03	E	12/04/2022	5795051	51	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$46.716.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopl	899102044-1	243.800	0	0	0	0	0	0	0	0	243.800	2
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	639113831-0	320.000	0	0	0	0	0	0	0	0	320.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	508.900	0	0	0	0	0	0	0	0	508.900	5
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	1.580.800	0	0	0	0	0	0	0	0	1.580.800	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.688.000	0	0	0	0	0	0	0	0	1.688.000	14
EPS010	EPS Sura	800088702-2	2.295.000	0	0	0	0	0	0	0	0	2.295.000	4
EPS017	Faminter EPS	830003564-7	588.000	0	0	0	0	0	0	0	0	588.000	8
EPS037	Nueva EPS	900155264-2	706.400	0	0	0	0	0	0	0	0	706.400	4
EPS041	NUOVA E.P.S. S.A. MOV	900155264-2	120.000	0	0	0	0	0	0	0	0	120.000	1
EPS042	EPS COOSALUD	900228715-3	80.000	0	0	0	0	0	0	0	0	80.000	1
EPS046	SALUD MIA EPS	800914254-1	120.000	0	0	0	0	0	0	0	0	120.000	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	800508324-7	147.400	0	0	0	0	0	0	0	0	147.400	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Protección (ING + Protección)	800229739-0	4.178.000	0	0	73.500	73.500	0	0	0	4.323.000	8
230301	Porvenir	800224800-6	8.366.800	0	0	139.900	139.900	0	0	0	8.646.400	15
230901	Old Mutual	800253055-2	2.641.200	0	0	65.100	65.100	0	0	0	2.771.400	3
231001	Colfondos	800227840-8	5.583.100	0	0	65.000	65.000	0	0	0	5.713.100	10
25-14	Colpensiones	900336904-7	6.741.800	0	0	110.200	110.200	0	0	0	6.962.200	13

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.112.600				1.112.600	0	0	1.112.600			11.126	1.112.600	51

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	6.271.200	0	0	6.271.200	48
CCF34	Colram	892000148-3	766.800	0	0	766.800	3

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 4

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800031148-6	CNT SISTEMAS DE INFORMACION SAS	CALLE 144 21 16	5208026	info@cnt.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B -- menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS OPC
2022-04	2022-03	E	12/04/2022	57995051	61 0
					TOTAL A PAGAR
					\$45.715.000

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
300.000	0	0	300.000	1
ICBF				
450.000	0	0	450.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	8.395.300	8.395.300
Pensión	5	28.415.100	28.415.100
Riesgos Laborales	1	1.112.600	1.112.600
CCF	2	7.038.000	7.038.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	450.000	450.000
MEN	0	0	0
SENA	1	300.000	300.000
TOTALES	23	45.715.000	45.715.000

PAGADA

CNT SISTEMAS DE INFORMACION S.A.S



800031148

CLL 144 N 21 - 16

3012414641

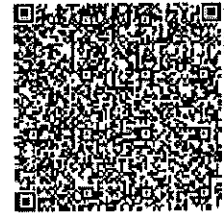
Bogotá D.C.

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764019186303 con vigencia del 2021-10-07 al 2022-10-07. Numeración habilitada del 801 al 1300 y prefijo FELE

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°

FELE-1110

Fecha Factura: 26/04/2022
Fecha Vencimiento: 26/05/2022
Fecha Validación DIAN: 26/04/2022 20:00
Fecha Inicial: 26/04/2022
Fecha Final: 26/05/2022



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

CUFE: 6628acffe94ec3df493d6b5990d8cbc0556ae2406bfa49333b0663636da3be58e0891e958475a549c3a9d4ec03370eb1

Elaborado por: URIEL NARANJO

Page 1 of 1

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION IN	Forma de pago:	CREDITO
NIT:	891800982	Plazo (Días):	30
ATN:	DR.ZULMA CRISTINA MONTAÑA MARTINEZ	Ciudad:	TUNJA - BOYACA
Dirección:	KM 1 VIA SORACA	Teléfono:	8 7424733

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ACTUALIZACIÓN PACIENTES HIS EDITION ASISTENCIALES (30 LIC) M1 Admisión y Facturación* M2 Consulta externa* M5 Hospitalización* M7 Laboratorio Clínico* M8 Imagenología* M10 Control de Glosas. M12 Medicamentos (Inventarios)* M15 Enfermería* M14 Historias Clínicas Dinámicas* M22 Costos Hospitalarios*	2,085,849	2,085,849
1	ACTUALIZACIÓN PACIENTES HIS EDITION ADTIVOS (5 LIC) Contabilidad* Cuentas por Cobrar* Cuentas por Pagar* Activos Fijos Nómina* Presupuesto Público	519,966	519,966
1	SERVICIOS ADICIONALES Funcionalidad de Facturación Electrónica Funcionalidad de Nómina Electrónica	519,966	519,966

IMPUESTOS

DESCRIPCION	VALOR
FACT IVA 19%(19.00)	495,105.00
FACT RETEFTE 3.5%(3.50)	91,204.00
FACTURA RETE IVA 15%(15.00)	74,266.00
TOTAL IMPUESTOS	660,575.00

DESCUENTOS

DESCRIPCION	VALOR
TOTAL DESCUENTOS:	

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA CORRESPONDE A LA CUOTA 2 DE 5 SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO No. 34 DE 2022	VALOR BRUTO: 2,605,815
VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCTE	VALOR IMPUESTOS: 495,105
	VALOR DESCUENTOS: 0
	VALOR NETO: 2,935,450
	TOTAL: 3,100,920

Para consignaciones hacerlo en alguna de las siguientes cuentas a nombre de CNT SISTEMAS DE INFORMACIÓN SAS
BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE 200- 2474484-1
BBVA CUENTA CORRIENTE 180-12488-5
DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 022-032-353
ITAÚ CUENTA CORRIENTE 005-89217-9
SCOTIABANK CUENTA CORRIENTE 4311023255
NOTA: Para entidades fuera de la jurisdicción del distrito capital de Bogotá no descontar ICA según acuerdo 65/2009.

1. Tarifa de retención en la fuente 3.5% (según artículo 1 del decreto 2499 de 2012).
2. La presente factura de venta cumple con todos los requisitos de los artículos 617 del E.T., 774 del Código del Comercio y 3 del Decreto 2242 de 2015, por tanto, su aceptación constituirá un título valor.
3. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán los intereses por mora a la tasa máxima vigente a partir de su vencimiento.
4. Esta factura presta mérito ejecutivo de conformidad con la ley 1231 de 2008.
5. Autorizo a CNT Sistemas de Información SAS en caso de incumplimiento de la obligación, para que nos reporte a las centrales de riesgo.

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

