



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

FECHA	31 DE JULIO 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	FECHA TERMINACION DE CONTRATO
CDP N°	63		RP N° 63	31 DE JULIO DE 2022
MES DE ACTIVIDADES REPORTADAS	01 AL 31 DE JULIO 2022	PAGO N°:	5	NUMERO DE HORAS LABORADAS:
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	

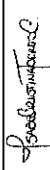
	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS (NOMBRE Y UBICACIÓN)
1	Cumplir con lo pactado en el contrato con suma diligencia y cuidado de conformidad con los términos de la propuesta, ofreciendo las mejores condiciones de calidad, ejecutando oportuna e idóneamente el objeto contratado.	Se cumple satisfactoriamente con el servicio de soporte del software pacientes, dando solución a las incidencias.	Se adjunta extracto de 3 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 59996268 día 13 de julio 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
"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"		FECHA: 29/01/2021

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: ISABEL CRISTINA TORRES CLAVIJO
Fecha: 31 DE JULIO DE 2022
CONTRATISTA

Número de caso	Fecha de creación	Producto (Línea de)	Version	Título	Origen del	Propietario	Destino	Razón para el estado	Descripción de la solución	Fecha de solución
CAS-39839-72XK57	06-jul-22	Pacientes - Cuentas por	19.6	Creación de un reporte para	Chat	Luis Guillermo Buitrago Rios	Soporte	Solucionado	Se crea un reporte donde	06-jul-22
CAS-39935-GHG18V	21-jul-22	Pacientes- Facturacion	19.7	No puedo enviar facturas por	Chat	wilmar chavarria	Soporte	Solucionado	Buenos días me podrias avudar	21-jul-22
CAS-39937-24CV1H	21-jul-22	Pacientes - Presupuesto	19.7	Licencias de eicutable 19.7	Chat	wilmar chavarria	Soporte	Solucionado	Cordial saludo,	21-jul-22

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UFC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UFC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFG55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	341.200	0		0		0	0	0	0	341.200	2
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	360.000	0		0		0	0	0	0	360.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130307-4	493.000	0		0		0	0	0	0	493.000	5
EPS005	Sanitas EPS	804251440-6	1.754.200	0		0		0	0	0	0	1.754.200	11
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.690.000	0		0		0	0	0	0	1.690.000	13
EPS010	EPS Sura	800088702-2	2.367.100	0		0		0	0	0	0	2.367.100	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	344.000	0		0		0	0	0	0	344.000	4
EPS037	Nueva EPS	900156284-2	889.400	0		0		0	0	0	0	889.400	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156284-2	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	80.100	0		0		0	0	0	0	80.100	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914025-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Costación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Costación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	3.876.100	0	0	69.200	69.200	0	0	0	4.014.500	8
230301	Ponvenir	800224809-8	7.925.200	0	0	126.800	126.800	0	0	0	8.178.800	12
230901	Old Mutual	800235055-2	2.094.800	0	0	65.500	65.500	0	0	0	2.225.800	2
231001	Colindes	800227940-5	6.669.100	0	0	95.500	95.500	0	0	0	6.860.100	12
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.725.400	0	0	92.500	92.500	0	0	0	5.914.400	13

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor		Salida/Entrada		
14-25	Riesgos prof. Comena	800228175-3	1.170.800				1.110.800	0	0	1.110.800			11.708	1.110.800	49

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF04	Compensar Caja	860069342-7	6.495.300	0	0	6.495.300
CCF34	Colfrem	892000146-3	627.000	0	0	627.000
						44
						3

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	900031148-6	ONT SISTEMAS DE INFORMACION SAS	CALLE 144 21 18	52090028	Infoont@ont.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS 49
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-06	E	13/07/2022	59996268	\$45.760.200

TOTALES PARA FISCALES				
Valor Aporta	Días Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar	
393.800	0	0	393.800	1
590.700	0	0	590.700	1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	11	8.349.000	8.349.000
Pensión	5	28.193.600	28.193.600
Riesgos Laborales	1	1.110.800	1.110.800
CCF	2	7.122.300	7.122.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	590.700	590.700
MEN	0	0	0
SENA	1	393.800	393.800
TOTALES	21	45.760.200	45.760.200

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-1259

Fecha Factura: 21/07/2022
Fecha Vencimiento: 20/08/2022
Fecha Validación DIAN: 21/07/2022 14:27
Fecha Inicial: 21/07/2022
Fecha Final: 20/08/2022



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

CUFE: b9750651409e7d24b9badd10d5338473d738e7507148f16ee30b8180de
e9b9327f13f4a6c5586e40a8e0c6c4abfc3adc

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

DESCRIPCIÓN	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

DESCRIPCIÓN	VALOR
TOTAL DESCUENTOS:	

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

