



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

FECHA	06 de Junio 2022				
CONTRATISTA:	LABORAMOS S.A.S.				
NUMERO DE CONTRATO:	20-2022	FECHA INICIO DE CONTRATO	15 de Enero de 2022	FECHA TERMINACION DE CONTRATO	31 de Julio de 2022 o Hasta agotar presupuesto
CDP N°	15		RP N°	21	
MES DE ACTIVIDADES REPORTADAS	Mayo de 2022	PAGO N°:	5	NUMERO DE HORAS LABORADAS:	
VALOR A PAGAR:	\$301.839.298.00 (TRESCIENTOS UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MICTE)				

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACA.

REPORTE DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS (NOMBRE Y UBICACIÓN)
1.	Suministrar el personal de conformidad con la propuesta presentada condiciones definidos por la Empresa a través del supervisor del contrato.	Personal Suministrado. Horas mes: 1368 MEDICO GENERAL 96 MEDICO GENERAL MEDIO TIEMPO 2304 ENFERMERO PROFESIONAL 108 ENFERMERO PROFESIONAL MEDIO TIEMPO 7044 AUXILIAR DE ENFERMERIA 116 LIDER ENFERMERO PROFESIONAL 49 BACTERIOLOGA 558 PROFESIONAL DE TERAPIA OCUPACIONAL 955 AUXILIAR DE CITAS MEDICAS, REFERENCIA Y FACTURACION 192 GESTOR DE PROCESOS DE FACTURACIÓN HOSPITALARIA Y AMBULATORIA, SEGUIMIENTO A PROCESOS DE RADICACIÓN, DEVOLUCIONES, GLOSAS DE CUENTAS MÉDICAS Y GESTIÓN DE CONTRATACIÓN Y MERCADEO CON ASEGURADORES EN SALUD. 192 CONDUCTOR 192 LIDER DE CALIDAD 192 LIDER PLANEACION 192 LIDER APOYO CONTRATACION 192 LIDER SST 576 AUXILIAR DE MANTENIMIENTO 192 AUXILIAR PARA ALMACENAMIENTO Y MANEJO DE ROPA HOSPITALARIA 192 ENTRENADOR FISICO 384 PSICOLOGA CLINICA	Turnos.



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

	384 ✓ REGENTE DE FARMACIA 96 ✓ REGENTE DE FARMACIA MEDIO TIEMPO 384 ✓ TRABAJADORA SOCIAL 15958 TOTAL HRS MES		
2.	Llevar una carpeta con los documentos de ingreso y la historia laboral de cada trabajador, los cuales deben estar disponibles para consulta de las entidades competentes que lo requieran.	Archivo y acopio de información en las carpetas de hoja de vida.	Hojas de vida.
3.	Cumplir estrictamente lo dispuesto por la ley para efectos del pago de salarios, prestaciones sociales, horas extras, recargos diurnos y nocturnos, dominicales y festivos y en general con las disposiciones laborales vigentes como empleador que es del personal que va a contratar en desarrollo del objeto del presente contrato.	Elaboración de Nómina.	Planilla de pagos.
4.	Las facturas se deben radicar en la Empresa acompañadas de la totalidad de las autoliquidaciones de pagos de Eps, Fondo de Pensiones y Administradora de Riesgos Laborales y Parafiscales del personal vinculado, ni en ocasión de los pagos si estos se realizan por entidad financiera.	Cuenta Radicada.	Factura electrónica.
5.	El Contratista deberá velar porque el personal que desarrolle el proceso cumpla, sin perjuicio de la observancia del suyo propio, el reglamento de higiene y seguridad, el programa de salud ocupacional de la Empresa da cumplimiento a las políticas de seguridad, Salud Ocupacional y Seguridad Ambiental y a los procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la institución. De igual manera acogerse a los planes de emergencia y evacuación de la Empresa y de contingencia del área de mantenimiento. Si la actividad los amerita, usar elementos de protección personal.	Los trabajadores en misión de Laboramos S.A.S. se adhieren a las políticas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo que están establecidos en la empresa usuaria.	Informe de accidentalidad.
	Acreditar afiliación y pago al sistema de seguridad social y riesgos profesionales	Adjunto pago de Planilla de seguridad social	Numero Planilla de Pago: 29050807
			Fecha de Pago de planilla: 09/06/2022

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

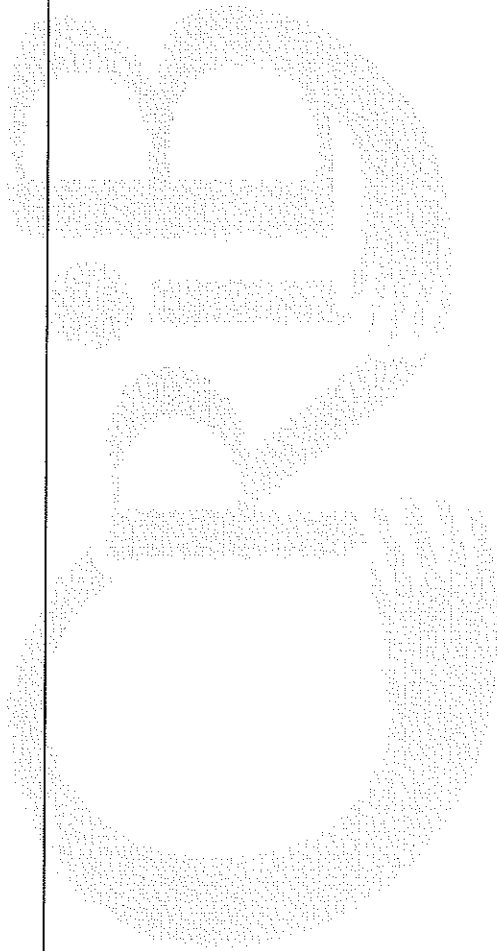


FORMATO		VERSION: 5
		CODIGO: F-GF-PR-001
		FECHA: 29/01/2021

"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"

Acreditar su afiliación y pago al sistema de seguridad social y riesgos profesionales	Adjunto certificado de afiliación ARL	Certificación Bolívar	ARL: Seguros
---	---------------------------------------	--------------------------	--------------

Firma:
Nombre: Martha Elena Machado Moncayo
Fecha: 06/06/2022
CONTRATISTA



Comisión Reguladora de Ingresos Básicos
Proyecto de Ley No. 12.000 de 2012

Plantia Resumen

[illegible]

Página 2 de 4

[illegible]

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	87	\$30,004,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$532,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	\$9,921,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	46	\$15,348,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$4,202,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	87	\$4,483,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				87	\$4,483,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	87	\$7,341,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				87	\$7,341,900
CONFAMILIAR HUILA	CCFC24	891,180,008	2	87	\$7,424,400
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$66,300
COOSALUD MOVILIDAD	EESC24	900,226,715	3	18	\$1,459,100
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$42,200
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	18	\$1,668,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2	12	\$822,900
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	3	\$327,000
				34	\$3,038,900
TOTAL				87	\$49,254,900

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FELA2622

LABORAMOS SAS

NIT: 820004258-6
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: TV 11 23 80
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Municipio: Tunja (Boyacá)
Actividad Económica Principal: 7820
Correo: facturaelectronica@laboramos.net
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 7401077



Firma Digital:

xcmh8zW+uxjxQ/H0zY2g1XpCYRfia7+oRloyIL+E16H9nkhFw0t97VUz0Y042N9uQT00poog19BTQ6vg+tu9eT8AyGnTn9K+7JPOXDgh5Z6LrNg0mL34nT2Dwc0Afe81pXa+j7ZtmKaxM84CSkw3JF5sXarSgnB9L95Gw+jaMTqg2
KCaDWKqcnDUggHAMAibjUch0+im5Focuj471ORF75:3A3jgW0L2GtLayK6hwjWZav5smjT0hNIF85s0TCAVXW3xhmuk6sT4N-yOmNqlw/x1b7JXoAGh2x29K7avnZcva4g4YwOElAG8p6MDeFCo35+ww=

CUFE: d4dfadc9df4fa83ffb12722f0a7809bf88cae5d9eca089d4af33d0171b572cc807060d6caf23a1d6a4fb103033e8d4e1

Fecha de Emisión: 2022-06-06 14:47:06

Fecha de Vencimiento: 2022-06-06

Tipo de Negociación: Crédito

Tipo de Entrega:

Fecha de Expedición: 2022-06-06 14:47:08

Tipo de Operación: Estandar

Medio de Pago: Consignación bancaria (Vencimiento 2022-06-06)

Periodo:

Adquiriente: NIT: 891800982-3

Razón Social: E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Nombre comercial:

Número Documento: 891800982

Departamento: Boyacá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA

Tipo de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Dirección:

KM 1 VIA A SORACA

País:

Colombia

Municipio:

Tunja

Correo:

info@cribsaludmental.gov.co

Teléfono:

3208472150

Detalles de Productos

Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Cargos o Descuentos		Impuestos			Total ítem
						Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	VS	Prestación de Servicios con trabajadores en Misión del : - Mes de Mayo de 2022	94	1,00	\$269.740.213,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$269.740.213,00
2	AIU	A.I.U. - Contrato 20 de 2022	94	1,00	\$26.974.021,01	\$0,00	\$0,00	\$5.125.063,99	\$0,00	\$0,00	\$26.974.021,01

Totales

Notas: Actividad Economica No. 7820 TARIFA ICA 10 x 1000 APLICAR RETEFUENTE DEL 1% SEGUN ART 46 LEY 1607/12

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	\$296.714.234,01
Descuentos Detalle (-)	\$0,00
Recargos Detalle (+)	\$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	\$26.974.021,01
Total Impuesto IVA (=)	\$5.125.063,99
Total Impuestos (+)	\$5.125.063,99
Total Mas Impuesto (=)	\$301.839.298,00
Descuento Global (-)	\$0,00
Recargo Global (+)	\$0,00
Total a Pagar (=)	\$301.839.298,00