



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

FECHA	30 DE JUNIO 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 31 DE JUNIO 2022	PAGO N°:	4
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 6 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 59439816 día 10 de junio 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 JUNIO DE 2022
CONTRATISTA

Número de caso	Fecha de creación	Producto (Línea de contrato)	Versión	Título	Origen del	Propietario	Destino	Razón para el estado	Descripción de la solución	Fecha de solución
CAS-39772-98WCCF	28-jun-22	Pacientes - Cuentas por cobrar	19.6	Al momento de guardar un recibo de	Chat	Luis Guillermo Buitraco Rios	Soporte	Solucionado	Se realiza sesión remota con la líder	28-jun-22
CAS-39749-CN02ZQ	24-jun-22	Pacientes - Historias Clínicas Dinámicas	19.6	Al imprimir la HC de las notas de	Chat	Luis Guillermo Buitraco Rios	Soporte	Pendiente CNT		
CAS-39666-D5DP1S	08-jun-22	Pacientes - Presupuesto público	19.6	Se realizó un traslado pero	Chat	Luis Guillermo Buitraco Rios	Soporte	Solucionado	Se realiza sesión remota con el	08-jun-22
CAS-39665-G3VM0F	08-jun-22	Pacientes - Admisión y Facturación	19.6	Al momento de modificar un	Chat	Luis Guillermo Buitraco Rios	Soporte	Solucionado	Se realiza sesión remota con el	08-jun-22
CAS-39659-8WGLJV	07-jun-22	Pacientes - Facturación	19.6	Tengo varias facturas que no se le	Chat	Luis Guillermo Buitraco Rios	Soporte	Solucionado	Se valida y se encuentra que el	07-jun-22
CAS-39658-MN83RT	07-jun-22	Pacientes - Presupuesto público	19.6	Se crearon unas adiciones pero se	Chat	Luis Guillermo Buitraco Rios	Soporte	Solucionado	Se realiza sesión remota con el	07-jun-22

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)
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	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
UNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	2022-06	2022-05
						EXONERADO PAGO PARA FISCAL Y SALUD	SI
						NÚMERO PLANILLA	5943816
						FECHA PAGO PLANILLA (DIAMENSAÑO)	10/06/2022
						TOTAL A PAGAR	\$44.148.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Total a Pagar
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
CCFC35	EPS-S Cajacopi	890102044-1	266.100	0	0	0	0	0	266.100
EPS001	ALIANZA SALUD EPS S.A.	830113831-0	360.000	0	0	0	0	0	360.000
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	493.000	0	0	0	0	0	493.000
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.611.900	0	0	0	0	0	1.611.900
EPS006	Compensar EPS	860066942-7	1.660.000	0	0	0	0	0	1.660.000
EPS010	EPS Sura	800088702-2	2.352.300	0	0	0	0	0	2.352.300
EPS017	Famisanar EPS	830003594-7	364.100	0	0	0	0	0	364.100
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	755.100	0	0	0	0	0	755.100
EPS041	NUOVA E.P.S. S.A. HOY	900156264-2	120.000	0	0	0	0	0	120.000
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	80.000	0	0	0	0	0	80.000
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	120.000	0	0	0	0	0	120.000

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	3.376.000	0	0	69.200	89.200	0	0	0	4.014.400	8
230301	Porvenir	800224098-8	8.039.900	0	0	126.200	126.200	0	0	0	8.292.300	13
230301	Old Mutual	800253055-2	2.094.500	0	0	65.500	65.500	0	0	0	2.225.500	2
231001	Colfondos	800227940-6	6.074.300	0	0	64.400	64.400	0	0	0	6.203.100	12
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.509.300	0	0	112.800	112.800	0	0	0	6.734.900	13

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.094.000	0	0	0	1.094.000	0	0	0	10.940	1.094.000	51

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	6.029.400	0	0	6.029.400	45
CCF34	Coltem	862000146-3	622.000	0	0	622.000	3

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
300.000	0	0	300.000
450.000	0	0	450.000

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					51
					TOTAL A PAGAR
					\$44.148.100

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	Nº. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	11	8.182.500	8.182.500
Pensión	5	27.470.200	27.470.200
Riesgos Laborales	1	1.094.000	1.094.000
CCF	2	6.651.400	6.651.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	450.000	450.000
MEN	0	0	0
SENA	1	300.000	300.000
TOTALES	21	44.148.100	44.148.100

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-1215

Fecha Factura: 23/06/2022
Fecha Vencimiento: 23/07/2022
Fecha Validación DIAN: 23/06/2022 15:50
Fecha Inicial: 23/06/2022
Fecha Final: 23/07/2022



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

CUFE: 944e5ab3f6dd4795d6a5716d2111bac24b6505688e8f511bd042ff7f8bd
b667e3ad63347fcedc62e2f0e640ef4b8791a

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 4 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

