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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2677 2023 **C.D.P. No.:** 121

Proceso que pertenece: FINANCIERA
Servicio al que pertenece: CONTABILIDAD
Unidad a la que pertenece: SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE/

Nombre del Contratista: JACQUELINE ACOSTA CRUZ **C.C.** 51.753.685 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2023-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-30 **Valor Mensual:** $ 3.893.400 **Valor a cobrar:** $ 3.893.400

ADICIÓN/	VALOR	CDP	FECHA DE	FECHA DE
1	$ 288.400	859	2023-04-01	2023-04-30
1	$ 3.893.400	1022	2023-05-01	2023-05-31
2	$ 3.893.400	1382	2023-06-01	2023-06-30
3	$ 7.786.800	2181	2023-07-01	2023-08-31
4	$ 3.893.400	2868	2023-09-01	2023-09-30
5	$ 3.893.400		2023-10-01	2023-10-31

Nº CTA	MES DE	VALOR A PAGAR	VALOR	NÚMERO DE	FECHA DE
1	FEBRERO-2023	$ 3.605.000	$ 504.600	8622898496	2023-02-08
2	MARZO-2023	$ 3.605.000	$ 504.600	25797193	2023-03-06
3	ABRIL-2023	$ 3.893.400	$ 504.600	25803957	2023-04-14
4	MAYO-23	$ 3.893.400	$ 504.600	26195482	2023-05-12
5	JUNIO-23	$ 3.893.400	$ 504.600	26434214	2023-06-09
6	JULIO-23	$ 3.893.400	$ 504.600	26738747	2023-07-11
7	AGOSTO- 23	$ 3.893.400	$ 504.600	27047795	2023-08-11
8	SEPTIEMBRE-23	$ 3.893.400	$ 504.600	27364053	2023-09-12
9	OCTUBRE-23	$ 3.893.400	$ 504.600	27913992	2023-10-10

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.815.000	$ 34.463.800	$ 34.463.800	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-10-01 **Hasta:** 2023-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Dar estricto cumplimiento a las normas, manuales, procesos y procedimientos vigentes en materia contable respecto al conocimiento, medición y revelación de las partidas asignadas	Se esta dando cumplimiento a las normas, manuales, procesos y procedimientos vigentes en materia contable. Se reliza los ajustes mensualmente segun los datos de los extractos bancarios de las cuentas que estan abiertas y maneja la Sub Red	Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red
2	2. Realizar la revisión, análisis y conciliación de las cifras reportadas con los procesos de Tesoreria sobre las cuentas de Efectivos y Equivalentes al Efectivo, preparar los formatos para realizar las conciliaciones bancarias y el acta entre Tesoreria y contabilidad	Elaboración y contabilizacion de los rendimientos financieros mensualmente , según los extractos bancarios, realizar los ajustes, y contabilizacion individual de los rendimientos segun el convenio	En las conciliaciones del mes de los convenios y Subvenciones. Se puede evidenciar en los Estados Financieros de cada mes de la Sub Red
3	3. Hacer seguimiento y conciliación de los registros de la cuenta de Pasivos Diferidos de convenios con el fondo financiero distrital, realizando los ajustes pertinentes con la información de costos	Elaboración y contabilizacion de los ajustes, los traslados en los pasivos diferidos con el fondo financiero según los extractos bancarios, realizar los ajustes, traslados a la cuenta de subvenciones con los cuadros que entrega el area de costos	
4	4. Llevar el control del registro de la cuenta Seguros, relacionada con la adquisición de pólizas para la Subred	Elaborar cuadro de amortizaciones menuales de seguros de que adquiere la sub red para dar cumplimiento con su objeto social, Se Elaborar el comprobante de Amortizacion de seguros la Sub Red en el sistema de informacion Dinamica. Y se genera el reporte	Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red
5	5. Realizar seguimiento y monitoreo de convenios, control registro y amortización pólizas y seguros	Se realiza los ajustes de amortizacion en el sistema de informacion Dinaminca modulo de contabilidad, digitando, generando los diferentes informes que se requieren para las conciliaciones	Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red
6	6. Realizar los ajustes en el módulo de contabilidad que se derivan en los procesos de conciliaciónes	Se realiza los ajustes en el sistema de informacion Dinaminca modulo de contabilidad, digitando, generando los diferentes informes que se requieren para las conciliaciones	Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red
7	7. Apoyar la elaboración de revelaciones e informe de cierres contables y entes de control	Apoyar en la elaboración de los informes financieros y lo que se requiera en el Area de Contabilidad,y demas actividades encomendadas por el Referente del Area Contable como : Digitar, verificar , Archivar los comprobantes, actas y cuadros de los convenios, certificaciones y seguros. Crear cuentas en el sistema que se requieran para el desarrollo nornal del proceso contable, se apoya con subir la informacion financiera del 2193 (SIHO) de la Sub Red	Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red
8	8. Realizar la conciliación y registros contables, de conformidad a las cuentas contables asignadas y su respectiva depuración	se entrega el acta mensual de las areas conciliadas	Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red
9	9. Dar respuesta a las solicitudes fisicas, correspondencia y correos electrónicos referente a las obligaciones del contrato	se da respuesta a las solicitudes fisicas, correspondencia y correos electrónicos	Se cumple con los requerimientos realizados en el mes
10	10. Organizar y mantener debidamente ordenado el archivo de conformidad con las normas de gestión documental vigentes	se mantiene debidamente archivados loc comprobantes realizados	Se cumple con los requerimientos realizados en el mes

10	10. Organizar y mantener debidamente ordenado el archivo de conformidad con las normas de gestión documental vigentes	se mantiene debidamente archivados loc comprobantes realizados	Se cumple con los requerimientos realizados en el mes
11	11. Hacer la entrega formal de las actividades mediante acta de los documentos, archivos, información y elementos a su cargo, al momento de la terminación del contrato.	se cumple con la entrega y escaner de las actas mensulaes realizadas	Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red
12	12. Responder por los elementos y equipos que le sean entregados por el supervisor del contrato.	se cumple con el cuidado de los elementos y quipos a cargo	Se cumple con los requerimientos realizados en el mes
13	13. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.	se cumple con todas reuniones, capacitaciones programadas	Se cumple con los requerimientos realizados en el mes
14	14. Presentar informe de actividades, acompañado del recibo de pago de Salud, Pensión y A.R.L. del mes vencid	Se cumple con todas las actividades del objeto contractual que el supervisor del contrato asigna, se incluye requerimientos de las Areas	Se cumple con los requerimientos realizados en el mes
15	15. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se cumple con todas las actividades del objeto contractual que el supervisor del contrato asigna, se incluye requerimientos de las Areas	Se cumple con los requerimientos realizados en el mes

Observaciones: Se anexa el pago de la seguridad Social

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.

JACQUELINE ACOSTA CRUZ
Firma del Contratista

C.C. 51.753.685 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO SUB RED CENTRO ORIENTE
CERTIFICA DE	01/10/23 A 31/10/2023
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.1	
NOMBRE:	WILSON PARRADO LEON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO SUB RED CENTRO ORIENTE
CERTIFICA DE	01/10/23 A 31/10/2023
FIRMA	

Cuenta de cobro 010- 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JACQUELINE ACOSTA CRUZ
C.C. 51.753.685 Bogotá

LA SUMA DE:

Tres Millones Ochocientos Noventa y tres Mil cuatrocientos Pesos (3.893.400,oo)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2677/2023 correspondiente al mes de **Octubre** de 2023.
  Prestar servicios como profesional de apoyo a la gestión para desarrollar actividades en la dirección financiera de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

JACQUELINE ACOSTA C
C.C. 51.753.685
Teléfono 311 8334655 Dirección CALLE 25 F 4-102 E
Septiembre 30 de 2023

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 51753685	0	JACQUELINE ACOSTA CRUZ	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	6920	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-754	CALLE 25 F 4 102 ESTE SAN MATEO		3118334655			JAQUIDAD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	27913992	I	2023-10-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	504.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27913992	2023-10-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 51753685	ACOSTA CRUZ JACQUELINE	1.600.000																	0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	COMPENSAR-CCF24	1.600.000	9.600	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	504.600	N	1692001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 51753685	0	JACQUELINE ACOSTA CRUZ	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	6920	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-754	CALLE 25 F 4 102 ESTE SAN MATEO		3118334655			JAQUIDAD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	27913992	I	2023-10-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	504.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27913992		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	1.600.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	39.000	0	0	0	39.000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	1	39.000	0	0	0	39.000
CCF(Administradoras: 1)				1	9.600	0	0	0	9.600
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	9.600	0	0	0	9.600
Gran Total					504.600	0	0	0	504.600

PAGADO