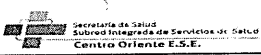
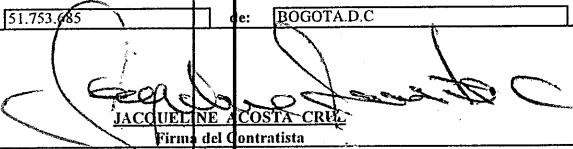
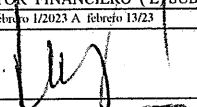
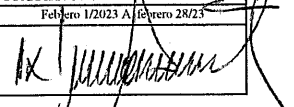
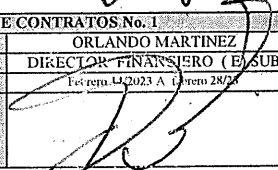


Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.					CÓDIGO: AP-IA-FT-																																													
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.																																																		
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																		
No. CONTRATO - OPS:	2677	C.D.:	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: BOGOTÁ D.C.																																												
Fecha Inicio:	2023-02-01	Fecha de terminación inicial:	2023-04-30	Valor Mensual:	\$ 3.605.000	Valor a cobrar: \$ 3.605.000																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/</th> <th>VALOR</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE</th> <th>FECHA DE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				ADICIÓN/	VALOR	CDP	FECHA DE	FECHA DE																<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO DE</th> <th>FECHA DE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>FEBRERO-2023</td> <td>\$ 3.605.000</td> <td>\$ 3.604.600</td> <td>8622898496</td> <td>2023-02-08</td> </tr> <tr><td>2</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>3</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Nº CTA	MES DE	VALOR A PAGAR	VALOR	NÚMERO DE	FECHA DE	1	FEBRERO-2023	\$ 3.605.000	\$ 3.604.600	8622898496	2023-02-08	2						3					
ADICIÓN/	VALOR	CDP	FECHA DE	FECHA DE																																														
Nº CTA	MES DE	VALOR A PAGAR	VALOR	NÚMERO DE	FECHA DE																																													
1	FEBRERO-2023	\$ 3.605.000	\$ 3.604.600	8622898496	2023-02-08																																													
2																																																		
3																																																		
Resumen de contrato	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td></tr> <tr><td>\$ 10.815.000</td></tr> </table>	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 10.815.000	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td></tr> <tr><td>\$ </td></tr> </table>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>PAGOS REALIZADOS</td></tr> <tr><td>\$ 3.605.000</td></tr> </table>	PAGOS REALIZADOS	\$ 3.605.000	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SALDO DEL CONTRATO</td></tr> <tr><td>\$ 7.210.000</td></tr> </table>	SALDO DEL CONTRATO	\$ 7.210.000																																						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO																																																		
\$ 10.815.000																																																		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO																																																		
\$																																																		
PAGOS REALIZADOS																																																		
\$ 3.605.000																																																		
SALDO DEL CONTRATO																																																		
\$ 7.210.000																																																		
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																		
OBJETO DEL CONTRATO																																																		
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.																																																		
Relación de actividades para el periodo:		Desde: 23-02-01		Hasta: 2023-02-28																																														
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la oferta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE			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 está dando cumplimiento a las normas, manuales, procesos y procedimientos vigentes en materia contable. Se realiza los ajustes mensualmente según los datos de los extractos bancarios de las cuentas que están abiertas y maneja la Sub Red			Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red																																													
2	Realizar la revisión, análisis y conciliación de las cifras reportadas en los procesos de Tesorería sobre las cuentas de Efectivo y Equivalentes efectivo, preparar los formatos para realizar las conciliaciones bancarias y conciliar entre Tesorería y contabilidad	Elaboración y contabilización de los rendimientos financieros mensualmente según los extractos bancarios, realizar los ajustes, y contabilización individual de los rendimientos según 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	Hacer seguimiento y conciliación de los registros de la cuenta de Pagos Diferidos de convenios con el fondo financiero distrital, realizando los ajustes pertinentes con la información de costos	Elaboración y contabilización 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 área de costos																																																
4	Llevar el control del registro de la cuenta Seguros, relacionada con la adquisición de pólizas para la Subred	Elaborar cuadro de amortizaciones manuales de seguros de que adquiere la sub red para dar cumplimiento con su objeto social, Se Elaborar el comprobante de Amortización de seguros la Sub Red en el sistema de información Dinámica. Y se genera el reporte			Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red																																													
5	Realizar seguimiento y monitoreo de convenios, control registro y amortización pólizas y seguros	Se realiza los ajustes de amortización en el sistema de información Dinámica 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	Realizar los ajustes en el módulo de contabilidad que se derivan en los procesos de conciliaciones	Se realiza los ajustes en el sistema de información Dinámica 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	Apoyar la elaboración de revelaciones e informe de cierres contables y antes de control	Apoyar en la elaboración de los informes financieros y lo que se requiera en el Área de Contabilidad y demás actividades encomendadas por el Referente del Área Contable como: Digital, verificar, Archivar los comprobantes, actas y cuadros de los convenios, certificaciones y seguros. Crear cuentas en el sistema que se requieran para el desarrollo normal del proceso contable, se apoya con subir la información financiera del 2193 (SIHO) de la Sub Red			Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red																																													
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 áreas conciliadas			Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red																																													
9	Dar respuesta a las solicitudes físicas, por dependencia y correos electrónicos referente a las obligaciones del contrato	se da respuesta a las solicitudes físicas, correspondencia y correos electrónicos			Se cumple con los requerimientos realizados en el mes																																													
10	Organizar y mantener debidamente ordenado el archivo de conformidad con las normas de gestión documental vigentes	se mantiene debidamente archivados los comprobantes realizados			Se cumple con los requerimientos realizados en el mes																																													
11	Hacer la entrega formal de las actividades mediante el cumplimiento de los archivos, información y elementos a su cargo, al momento de la finalización del contrato.	se cumple con la entrega y escaner de las actas mensuales realizadas			Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red																																													
12	Responder por los elementos y equipo 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	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	Presentar informe de actividades, acompañado del recibo de pago de Salud, Pensión y A.R.L. del mes vencido	Se cumple con todas las actividades del objeto contractual que el supervisor del contrato asigna, se incluye requerimientos de las Áreas			Se cumple con los requerimientos realizados en el mes																																													
15	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. Conocer 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 Áreas			Se cumple con los requerimientos realizados en el mes																																													

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		CÓDIGO: AP-IA-FT-	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. CONTRATO - OPS:	2677	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
Observaciones: Se anexa el pago de la seguridad Social					
<p>Nota: Es deber contractual anexar la certificación de 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.</p>					
			 JACQUELINE ACOSTA CRUZ Firma del Contratista		
			C.C.	51.753.685	de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	NAYIBE DUARTE PARDO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO (E) SUB
CERTIFICA DE:	Febrero 1/2023 A febrero 13/23
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.1	
NOMBRE:	WILSON PARRADO LEON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
CERTIFICA DE:	Febrero 1/2023 A febrero 28/23
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO (E) SUB
CERTIFICA DE:	Febrero 1/2023 A febrero 28/23
FIRMA	

Cuenta de cobro 002- 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 Seiscientos Cinco Mil Pesos
(3.605.000,00)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2877/2023 correspondiente al mes de FEBRERO 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

No Cuenta 008480334989 ahorros Davivienda

Febrero 28 de 2023



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-01
Período Salud : 2023-01

Se certifica que en la fecha 2023-02-08 la empresa JACQUELINE ACOSTA CRUZ con documento de identificación CC 51753685 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ACOSTA CRUZ JACQUELINE identificado con CC-51753685, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante					
Identificación		Razón Social			
CC-51753685		JACQUELINE ACOSTA CRUZ			
Datos Planilla					
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales		
8622898496		2023-02-08	0,02435		
Datos Administradoras					
Tipo	NIT	Código	Nombre		Días
AFP	900336000	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES		30
EPS	900156204	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.		30
ARL	860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.		30
CCF	860066942	CCF24	Caja de Compensacion Familiar COMPENSAR		30



RAZON SOCIAL :	JACQUELINE ACOSTA CRUZ
IDENTIFICACION:	CC-51753685
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-02-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-02-20
FECHA DE PAGO:	2023-02-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-01
PERIODO SALUD:	2023-01
NUMERO PLANILLA:	8622898496
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605517928
TIPO DE PLANILLA:	1

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900158264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 200.000
25-14	900338004	COLPENSIONES	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.000	\$ 256.000
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 39.000	\$ 39.000
CCF24	860068942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.600	\$ 9.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 504.600	\$ 504.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/03/2023
----------------------------------	------------

