

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/
ADMINISTRATIVA CALLE 33

Nombre del Contratista:

JACQUELINE ACOSTA CRUZ

C.C.

51.753.685

de:

BOGOTÁ 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/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
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	3356	2023-10-01	2023-10-31
6	\$ 3.893.400	3783	2023-11-01	2023-11-30
7	\$ 3.893.400	4073	2023-12-01	2023-12-31
8	\$ 3.893.400	101	2024-01-01	2024-01-31

N° CTA	MES DE CUENTA DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
1	FEBRERO-2023	\$ 3.605.000	\$ 504.600	8622898496	2023-02-08
2	MARZO-2023	\$ 3.605.000	\$ 504.600	25797713	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	27913942	2023-10-10
10	NOVIEMBRE-23	\$ 3.893.400	\$ 504.600	27925438	2023-11-10
11	DICIEMBRE-23	\$ 3.893.400	\$ 504.600	28208565	2023-12-14
12	ENERO-24	\$ 3.893.400	\$ 504.600	28515749	2024-01-17

Resumen de
contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 10.815.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 46.144.000

PAGOS REALIZADOS
\$ 46.144.000

SALDO DEL CONTRATO
\$ 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:

2024-01-01

Hasta:

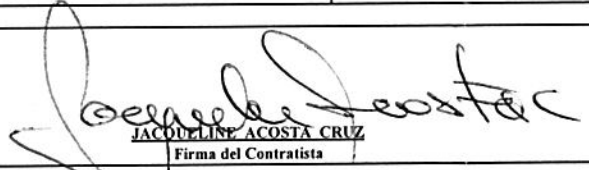
2024-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	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 realiza 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 Tesorería sobre las cuentas de Efectivos y Equivalentes al Efectivo, preparar los formatos para realizar las conciliaciones bancarias y el acta 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 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 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 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 manuales 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 amortización en el sistema de informacion Dinamica modulo de convenios, 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 conciliaciones	Se realiza los ajustes en el sistema de informacion Dinamica 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 normal 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 físicas, correspondencia 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

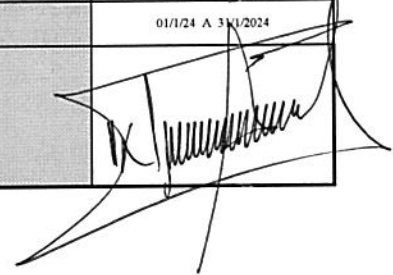
10	10. Organizar y mantener debidamente ordenados y dentro de los términos en las normas de gestión documental vigentes	se mantiene debidamente archivados los comprobantes realizados	realizados en el mes
11	11. Hacer la entrega formal de las actividades mediante acta de los documentos, archivos, información y elementos a su cargo, al momento de la terminación del contrato.	se cumple con la entrega y escaner de las actas mensuales 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 equipos 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 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	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 Áreas	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 BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.1	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA	NOMBRE:	WILSON PARRADO LEON
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO SUB RED CENTRO ORIENTE	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO SUB RED CENTRO ORIENTE
CERTIFICA DE	01/1/24 A 31/1/2024	CERTIFICA DE	01/1/24 A 31/1/2024
FIRMA		FIRMA	

Cuenta de cobro 01- 2024

**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 ✓

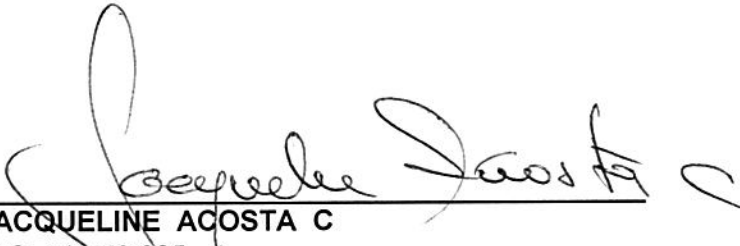
LA SUMA DE:

Tres Millones Ochocientos Noventa y tres Mil cuatrocientos Pesos
(3.893.400,00) ✓

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2677/2023 correspondiente al mes de **ENERO** de 2024.
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
Enero 31 de 2024



RAZON SOCIAL :	JACQUELINE ACOSTA CRUZ
IDENTIFICACION:	CC-51753685 ✓
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-14
FECHA DE PAGO:	2024-01-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28515749
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28515749
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 200.000
25-14	900336004	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	860066942	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:	22/01/2024
----------------------------------	------------

