

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3122 2024

C.D.P. No.: 135

Proceso que pertenece: DIRECCION FINANCIERA

Servicio al que pertenece: CUENTAS POR PAGAR

Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ADRIANA MARCELA LUGO LUGO

C.C. 52.160.932 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2024-02-01

Fecha Terminación inicial: 2024-03-31

Valor Mensual: \$ 3.170.340

Valor a cobrar: \$ 3.170.340

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 3.170.340	950	2024-04-01	2024-04-30	1	FEBRERO	\$ 3.170.340	\$ 428.200	74218149	12/02/2024
2	\$ 3.170.340	1369	2024-05-01	2024-05-31	2	MARZO	\$ 3.170.340	\$ 428.200	74993674	08/03/2024
3	\$ 3.170.340	1752	2024-06-01	2024-06-30	3	ABRIL	\$ 3.170.340	\$ 429.100	75761784	10/04/2024
4	\$ 3.170.340	2205	2024-07-01	2024-07-31	4	MAYO	\$ 3.170.340	\$ 428.800	76573597	10/05/2024
5	\$ 3.170.340	2633	2024-08-01	2024-08-31	5	JUNIO	\$ 3.170.340	\$ 428.800	77389830	13/06/2024
6					6	JULIO	\$ 3.170.340	\$ 430.400	78150165	15/07/2024
7					7	AGOSTO	\$ 3.170.340	\$ 429.600	78944428	13/08/2024
8					8					
9					9					
10					10					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 6.340.680

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 22.192.380

PAGOS REALIZADOS

\$ 22.192.380

SALDO DEL CONTRATO

\$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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: 2024-08-01 Hasta: 2024-08-31

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	Cumplir con las normas, manuales, procesos y procedimientos contables vigentes	Entradas de almacén, facturas y certificaciones
2 Realizar la revisión de las facturas radicadas por el proveedor al almacén	Revisión de facturación de compra de bienes, radicada por cada proveedor y/o supervisores de contrato	Punteo y recibido en cada una de las facturas
3 Revisar la causación contable y tributaria de las entradas al almacén	Revisión de facturación con registro contable por concepto de compra de bienes, radicadas en el almacén central	Comprobante de entrada de Almacén Revisado y firmado
4 Revisar los soportes de las facturas para el respectivo pago	Revisión de soportes obligatorios (pago parafiscales al día y formato de supervisión diligenciado), para radicación de facturas en cuentas por pagar	Punteo en cada una de las cuentas entregadas por supervisores
5 Revisar la certificación emitida por el supervisor por cada registro en que radique factura	Revisión de la certificación emitida por los supervisores de contratos, verificando No. Contrato, No. Factura, valores y firma de supervisor	Certificación punteada y revisada con sello
6 Radicar las facturas recibidas y revisadas al área de presupuesto	Coordinar un día, cada semana para entrega de facturación radicada al proceso de presupuesto	Descargue en base de datos, ordenado por contrato e Inventario de Facturas enviadas al área de Presupuesto
7 Realizar conciliaciones contables con los diferentes proveedores en búsqueda del proceso de depuración contable	Revisión de cuentas pendientes de pago junto con los proveedores para depuración contable	Actas de conciliaciones con proveedores
8 Realizar los ajustes en el módulo de pagos que se derivan en los procesos de conciliación y/o revisión de facturas	Realizar Notas debito / credito y ajustes en el modulo de pagos	Notas credito y debito
9 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	Realizar formato y cuenta de cobro del mes correspondiente detallando valores y fechas	Formato informe y cuenta de cobro
10 Responder por los elementos y equipos que le sean entregados por el supervisor del contrato	Informar todos los elementos que se encuentran a mi cargo a área de activos fijos	Inventario activos fijos
11 Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Presentarse alas reuniones citadas	Actas de reuniones
12 Presentar informe de actividades, acompañado del recibo de pago de Salud, Pensión y A.R.L. del mes vencido	Enviar al área correspondiente la evidencia física del pago de parafiscales	Radicado en área Financiera
13 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.	Alistamiento y envío de facturas solicitadas por la revisoría fiscal.	Inventario muestra facturación bienes para revisoría fiscal

Observaciones:
Nota: 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.

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:

SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO - AGOSTO 2024

CARGO:

DIRECTOR FINANCIERO

FIRMA

Cuenta de cobro 007 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Adriana Marcela Lugo Lugo/
C.C. 52.160.932 de Bogotá

LA SUMA DE:

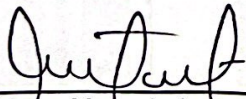
**Tres millones ciento setenta mil trescientos cuarenta pesos M/cte.
(\$3.170.340,00)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3122 de 2024 correspondiente 01 al 31 del mes de agosto de 2024.

OBJETO: 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.

Cordialmente,



Adriana Marcela Lugo Lugo

C.C. 52.160.932 de Bogotá

Teléfono 312-3431561 Dirección Cll 49 B sur 9 89 Torre 8 Apto 402

No Cuenta 0552157935 ahorros BBVA

Fecha: 31/agosto/2024

DATOS DEL APORTEANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52160932	ADRIANA MARCELA LUCO LUGO	CALLE 48 B SUR N 9 89 TORRE 9 APT 402	3128615420	amalu2@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0	4	500	0	163.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancial	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	4	700	0	208.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Aliados
				No. Autorización	Valor									
14-7	Seguros Bolívar S.A.	#60002503-2	31.700				31.700	4	100	31.800		317	31.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Día Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	4	100	26.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPP y More	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.000
Pensión	1	208.000	208.700
Riesgos Laborales	1	31.700	31.800
CCF	1	26.000	26.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	428.600

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	52160932	ADRIANA MARCELA LUGO	CALLE 49 B SUR N 9 89 TORRE 8 APT 402
FORMA PRESENTACIÓN		NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
ÚNICA		I - Independiente	BOGOTÁ D.C.
		CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO
			BOGOTÁ D.C.
		TELÉFONO	CORREO
		3128615420	amahu2@gmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2024-07	2024-07	I	1309/2024
TOTAL A PAGAR			\$429.600

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	CONEXIONES										Cotización o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo de subsidios	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte BCNA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
			Colombia	Antioquia	Caldas	Cundinamarca	Guaviare	Meta	Nariño	Quindío	Valle del Cauca	CONEXIONES																			

PAGADA