

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.	\$2.160.932	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	Nº 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					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					
8					8					
9					9					
10					10					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 6.340.680	\$ 19.022.040	\$ 19.022.040	\$ 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: 2024-07-01 Hasta: 2024-07-31

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 puntuada 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: 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.

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO - JULIO 2024
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

Cuenta de cobro 006 - 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:

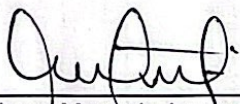
**Tres millones ciento setenta mil trescientos cuarenta pesos M/cte.
(\$3.170.340,00)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3122 de 2024 correspondiente 01 al 31 del mes de julio 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/julio/2024 ✓

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
CC	52160932	ADRIANA MARCELA LUGO LUGO	CALLE 49 B SUR N 9 89 TORRE B APT 402	3128615420	amablu2@gmail.com					1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DIVISIÓN	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		TOTAL A PAGAR	
UNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ D.C.		2024-06	2024-06	I	78150165	\$430.400

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 Surva	800088702-2	162.500	0		0		0	0	0	0	163.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)		600229733-0	208.000	0	0	0	0	0	1.000	0	209.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Valor Mora Cotización	Días Mora	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	31.700			31.700	31.700	6	200	31.900	317	31.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	6	200	26.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	6	0	0	0
0	6	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.300
Pensión	1	208.000	209.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.900
CCF	1	26.000	26.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	430.400

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD 2024-06	2024-06	I	15/07/2024	78150165	\$430.400

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION						RIESGOS LABORALES						CCF				PARAMETRALES			
No.	Tipo	Apellidos y Nombres	Contrato	Seguro	Compañía	RENTA	TAF	TGP	VAP	VSP	RLA	LAR	VAP	VCT	RL	CCAF	IBCAF	Cotización	Voluntario o Afijado	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Céd. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC aport. pensional	Aporte SENA	Aporte CCAF	Aporte SENA					
58	CC	LUGO LUCO ARIANA MARCELA	58	0														235201	1,300,000	205,000	0	0	0	0	EP5010	1,300,000	182,500	14.7	1,300,000	3	31,700	CCF24	1,300,000	8,600	0	0	0	0	

ADAGAD