p Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA ✓												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1030588702							
CORREO ELECTRONICO:	johanna.acevedof@gmail.com				CELULAR:	3123703938							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED SUROCCIDENTE												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ACTIVOS FIJOS ✓				SEDE:	PAPS CARVAJAL ✓							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU57R10	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	2470076122						PENSIONADO	NO					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**3675-2020**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**7 de 7**		
NÚMERO DE CDP	1051	FECHA	22/07/2020	**NÚMERO DE CRP**	**31561**	**FECHA**	**31/07/2020**		
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTAR APOYO COMO PROFESIONAL I DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION**								
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO	
		1	8	2020		31	8	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$ 3.114.000								
TIPO DE SERVICIOS	ADMINISTRATIVO	RESERVA DE GLOSA 2%			0				

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$ 21.798.000
VALOR EJECUTADO	$ 21.798.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$ 3.114.000
VALOR A LIBERAR	0
SALDO POR EJECUTAR	$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a **$2**.194.507 el valor para IBC deben ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
44703053	$1.245.600	$155.700	$199.296	3	30.343	**385.339**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de 8 del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

HECTOR JULIO ESPINOSA RUEDA
SUPERVISOR

LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA
PROFESIONAL I

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	ACTIVOS FIJOS		Sede: PAPS CARVAJAL							
No. DE CONTRATO:	3675-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	8	2.020		31	8	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA		C. C.	1.030.588.702		DE	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL I DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X___ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Consolidar por cuentas contables y analizar uno a uno la informacion contable de los activos de cada una de las unidades prestadoras de servicios de salud con el fin de generar los ajustes que se requieran en cuanto a reclasificacion de cuentas o valores mal calculados.	100%	Revisar las cuentas contables de la base de datos NIIF uno a uno para establecer los informes contables	BASE DE DATOS NIIF
Codificar y clasificar los bienes de propiedad, planta y equipo por codigos contables aplicando la normatividd vigente emanada por la Contaduria General de la Nacion	100%	Realizar la clasificacion de los bienes a la cuenta correspondiente según normatividad vigente	BASE DE DATOS NIIF
Consolidar mes a mes por cuentas contables de los activos de propiedad, planta y equipo de la subred con el fin de generar informe de saldos y depreciacion al area de contabilidad.	100%	Generar los infomres contables mediantes los formatos establecidos a traves de proceso NIIF	INFORMES CONTABLES DE SALDOS Y DEPRECIACION ACUMULADA
Correr el proceso contable uno a uno de todos los bienes propiedad, planta y equipo de cada una de las unidades.	100%	Realizar los calulos de saldos, depreciacion mensual depreciacion acumulada de acuerdo a los periodos contables establecido	BASE DE DATOS NIIF
Colaborar en la preparacion y entrega al area de contabilidad en forma mensual, la informacion necesaria para los registros contables de las cuentas de Propiedad, planta y equipo.	100%	Realizar los informes mensuales en los formatos establecidos por la Subred	INFORMES CONTABLES DE SALDOS Y DEPRECIACION ACUMULADA
Realizar los informes de revalorizacion y depreciacion de bienes y proyectar los ajuestes respectivos en los registros contables	100%	Recalcular saldos, depreciacion mensual depreciacion acumulada de acuerdo a los periodos contables según sea necesario	INFORMES CONTABLES DE DEPRECIACION MENSUAL
Realizar mensualmente la conciliacion de saldos con la oficina de contabilidad y efectuar los ajuestes a los que hayan lugar en las cuentas de propiedad, planta y equipo.	100%	Realizar los informes mensuales en los formatos establecidos por la Subred	INFORMES CONTABLES DE SALDOS Y DEPRECIACION ACUMULADA
Dar respuesta a los entes de control ante cualquier requerimiento en cuanto al manejo de los bienes de propiedad, planta y equipo	100%	Presentar la informacion de manera depurada a los entes de control de acuerdo a las directrices establecidas por la institucion	N/A
Dar cumplimiento a las normas vigentes en cuanto a la remision de informes anuales y/o periodicos a las directivas y a los distintos entes fiscalizadores acerca de las cuentas de propiedad, planta y equipo	100%	Realizar entregas de los informes pertinentes a los entes de control y/o directivos de acuerdo a los solicitado	N/A
Preparar y entregar al area de costos informe de depreciacion de bienes propiedad, planta y equipo clasificados por centros de costo según corresponda en las cuentas del costo o gasto.	100%	Realizar informe de depreciacion por centro de costo según periodo contable	INFORMES CONTABLES DE DEPRECIACION MENSUAL

Recepcionar y revisar los conceptos tecnicos emitidos de bienes a trasladar a la bodega de inservibles y una vez revisados con base en estos emitir actas de reintegro de inservibles con visto bueno del responsable del inventario y del lider de activos fijos.	100%	Reclasificar bienes con concepto de baja a las cuentas de elementos inservibles o reclasificar a reinfjgreso y activar los elementos en el sistema	CONCEPTO DE BAJA
Realizar los procedimientos pertinentes para la baja de bienes propiedad, planta y equipos inservibles y su destinacion final.	100%	Registrar la informacion establecida en los conceptos de baja	CONCEPTO DE BAJA
Generar listado sistematizados de los bienes de carácter devolutivo asignados para cada area, tanto generales como individuales para su aprobacion	100%	Organizar de manera sistematizada listados de inventarios de manera individual para consulta de paz y salvo e informacion general.	BASE DE DATOS NIIF ACTIVOS FIJOS
Realizar los procesos contable en cuanto a clasificacion, parametrizacion ajustes y depuracion de los registros de bienes en la cuenta de propiedad, p'lanta y equipo asi como bienes devolutivos de menor cuantia con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos establecidos para la implementacion de Normas Internacionales de Informacion financiera.	100%	Realizar la depuracion pertinente para clasificar los bienes en activos fijos y bienes devolutivos de menor cuantia y establecer un control general sobre los inventarios	BASE DE DATOS NIIF ACTIVOS FIJOS
Parametrizar, revisando, corrigiendo y complementando la informacion necesaria para la puesta en marcha del modulo de activos fijos en el sistema con que cuenta la entidad.	100%	Organizar la informacion en los archivos planos establecidos por el sistema SEVEN para cargar la informacion de activos fijos.	BASE DE DATOS NIIF ACTIVOS FIJOS
Consolidar la informacion que sera migrada al modulo de activos fijos para la puesta en marcha del sistema en linea	100%	Organizar la informacion en los archivos planos establecidos por el sistema SEVEN para cargar la informacion de activos fijos.	BASE DE DATOS NIIF ACTIVOS FIJOS
Revisar una a una las cuentas de propiedad, planta y equipo de cada una de la unidades de la Subred contra los saldos registrados en los estados financieros con el fin de realizar los ajustes pertinentes para la disminucion de las diferencias que actualmente presentan las conciliaciones entre activos fijos y contabilidad.	100%	Realizar la depuracion uno a uno de los activos fijos para realizar los ajustes pertinentes de los inventarios	BASE DE DATOS NIIF ACTIVOS FIJOS
Realizar el proceso contable bajo Normas Internacionales de Informacion Financiera revisando uno a uno los saldos entregados en el Estado de la situacion financiera de apertura y realizar los ajustes necesarios para la disminucion de la columna presentada como depuracion de dicho informe.	100%	Realizar la depuracion uno a uno de los activos fijos para realizar la columna de depuracion de acuerdo a los lineamientos de NIIF	FORMATOS ENTREGA CONTABILIDA, FORMATO ESFA
Apoyar el proceso de acreditacion de la subred desde el proceso de gestion del Ambiente Fisico	100%	Realizar las actividades establecidas por las directivas para dar cumplimiento a los standares de acreditacion en la Subred Suroccidente	INFORME DE ACREDITACION
Apoyo en las labores administrativas del area de Activos Fijos para las cuales la solicite la subred	100%	Apoyo en las labores administrativos del area de Activos Fijos para las cuales la solicite la Subred.	N/A
Apoyar al area en la elaboracion de procesos y procedimientos concernientes al manejo y control de Activos Fijos	100%	Elaboracion de formatos y procedimientos según sean requeridos en el area de Activos Fijos	N/A

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.114,000 (TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL PESOS M/CTE)

Contratista: _____

LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA

C.C. 1.030.588.702 de Bogotá

Fecha: 31/08/2020 Firma de recibido supervisor: _____

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA

C.C 1030588702 DE Bogotá D.C.

La suma de $3.114.000, por concepto de: Honorarios durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3675-2020

LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA

C.C. 1030588702 DE Bogotá D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 2470076122

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030588702	LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA		TRANS. 73 F No. 38 D - 32 SUR APTO 402	3123703938	johanna.acevedof@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-07	I	13/08/2020	44703053	$410.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	155.700	0		0		0	0	0	0	155.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	199.300	0	0	0	0	0	0		199.300	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	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	30.400				30.400	0	0	30.400			304	30.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	25.000	0	0	25.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	155.700	155.700
Pensión	1	199.300	199.300
Riesgos Laborales	1	30.400	30.400
CCF	1	25.000	25.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	410.400	410.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030588702	LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA		TRANS. 73 F No. 38 D - 32 SUR APTO 402	3123703938	johanna.acevedof@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-07	I	13/08/2020	44703053	$410.400	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
po	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1030588702	ACEVEDO FORIGUA LIZETH JOHANNA	59	0			N																	230301	1.245.600	199.300	0	0	0	0	EPS008	1.245.600	155.700	14-11	1.245.600	3	30.400	CCF24	1.245.600	25.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información