Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1318 2021	**C.D.P. No.:**	76	**Proceso al que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA - CUENTAS POR PAGAR
				Unidad a la que pertenece:	ADMINISTRATIVA CLL 33
Nombre del Contratista:	MARTHA ESPERANZA CARDOZO CERQUERA	**C.C.**	38.233.377	**de:**	IBAGUE
Fecha Inicio:	2021-01-16	**Fecha Terminación Inical:**	2021-04-15	**Valor Mensual:**	$ 2.600.000
				Valor a cobrar:	$ 2.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
1	$ 7.800.000	1072	2021-04-16	2021-07-15	
2	$ 2.600.000	2164	2021-07-16	2021-08-15	
3	$ 2.600.000	2431	2021-08-16	2021-09-15	
4	$ 2.600.000	2889	2021-09-16	2021-10-15	
5	$ 2.600.000	3357	2021-10-16	2021-11-15	
6	$ 3.900.000	3687	2021-11-16	2021-12-31	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO/2021	$ 1.300.000	$ 152.700	9414732005
2	FEBRERO/2021	$ 2.600.000	$ 155.400	9416003716
3	MARZO/2021	$ 2.600.000	$ 155.400	9417016137
4	ABRIL/2021	$ 2.600.000	$ 155.400	9418134248
5	MAYO/2021	$ 2.600.000	$ 155.400	9419333611
6	JUNIO/2021	$ 2.600.000	$ 155.400	9420502216
7	JULIO/2021	$ 2.600.000	$ 155.400	9421692633
8	AGOSTO/2021	$ 2.600.000	$ 155.400	9422173283
9	SEPTIEMBRE	$ 2.600.000	$ 155.400	9423405196
10	OCTUBRE	$ 2.600.000	$ 155.400	2424048694
11	NOVBRE/2021	$ 2.600.000	$ 155.400	9426535499
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.800.000	$ 29.900.000	$ 27.300.000	$ 2.600.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SU PROFESION, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Dar estricto cumplimiento a las normas, manuales, procesos y procedimientos vigentes en materia contable respecto al reconocimiento, medicion y revelacion de las cuentas por pagar.	Teniendo en cuenta la actualizacion y acceso permanente al contenido de los temas de interes legal, impuestos y normatividad.	Mediante los conceptos basicos y de reglas, permiten de manera confiable y segura registrar los conceptos contables teniendo en cuenta los principos de contabilidad generalmente aceptados.
2	Revisar y analizar que los soportes recibidos para trámite de pago cumplan con la normatividad vigente y los procedimientos establecidos para tal fin	Revisar todos los documentos fuentes teniendo en cuenta ademas de la parte impositiva, los exigidos por la subred ordenados cronologicamente y por numero de contratos. Se debe ademas de radicarlos informar la fecha de recepcion y el nombre de la persona de quien recibe.	La presentacion de los documentos fisicos, se evidencia para demostrar todas las causaciones en la contabilidad.
3	Registrar contablemente en el modulo de pagos la totalidad de los soportes recibidos y determinar las deducciones de impuestos nacionales, distritales y otros conceptos a que haya lugar de acuerdo con las normas tributarias vigentes.	Se registran todas las facturas de servicios publicos, mantenimiento , servicio transporte, contrato por convenio y la caja menor del area de y recursos fisicos atender inquitudes de los proveedores con respecto a la presentacion de los documentos fuentes.	A traves del documento justificante de pago o soporte de prueba documental - cuenta por pagar- .
4	Realizar los ajustes y notas que se deriven del proceso de revision de los soportes recibidos para trámite de pago.	Los ajustes se realizan de acuerdo al proceso final de los registros contables . Apoyo al area de inventarios con lo relacionado a terceros y proveedores cuando se solicita la liquidacion de impuestos todo lo anterior con base del contenido del RUT.	Documento soporte fisico mediante -nota de pagos-, con sus debidos soportes fisicos.
5	Organizar y mantener debidamente ordenado el archivo de conformidad con las normas de gestion documental vigentes.	Los archivos del proceso se conservan debitadamente en medio magnetico en orden cronologico según su causacion o reconocimiento.	Se reconoce por el orden cronologico de cada documento registrado contablemente
6	Presentar informe de actividades , acompanado del recibo de pago de salud,pension Y ARL del mes vencido.	Se cumple con lo requerido.	Se cumple con lo requerido.
8	Realizar las demas actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se continua con apoyo al proceso de proveedores de suministros . apoyo para el registro de la informacion tributaria, mecanismo unico para identificar y clasificar a las personas RUT . Apoyo al preceso para actualizar las novedades de los contratistas OPS responsabilidades y el seguimiento de la factura electronica	El proceso se evidencia cuando al registrar en la base de datos terceros las responsabilidades para la parte impositiva y legal cumple con lo adquirido o solicitado, -bienes o servicios- por la institucion .

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Martha E Cardozo
Firma del Contratista

C.C. 38.233.377 **de** IBAGUE

VISTO BUENO SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	ORLANDO MARTINEZ HERNAO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 222 CODIGO 27
FIRMA	

Cuenta de cobro 011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARTHA ESPERANZA CARDOZO CERQUERA
C.C. 38.233.377 DE IBAGUE

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SIESCIENTOS MIL PESOS 2.600.000,oo)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 1318 de 2021 correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SU PROFESION, DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Cordialmente,

MARTHA ESPERANZA CARDOZO CERQUERA
C.C. 38.233.377
Teléfono 321 462 3616 Dirección CR 68 C 57H 17 SUR VILLA DEL RIO
No Cuenta 008480242992 ahorros Davivienda

Fecha: 30/NOVIEMBRE /2021

en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

entificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
233377		CARDOZO CERQUERA MARTHA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 68C # 57H-17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
10	2021-10	1201611046	9426535499	I	2021/11/19	2021/11/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$155,400

JIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
CC	38233377	CARDOZO MARTHA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,040,000	$130,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,040,000	$25,400	0	$0	$0	No	$155,400
Afiliados(1)																						$0	$0			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0		$155,400

en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

entificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
233377		CARDOZO CERQUERA MARTHA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 68C # 57H-17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
10	2021-10	1201611046	9426535499	I	2021/11/19	2021/11/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$155,400

SUMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
EGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$25,400	$0	$0	$25,400
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,000	$0	$0	$130,000
UEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$130,000	$0	$0	$130,000
AL				1	$155,400	$0	$0	$155,400

CARGUE CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2021 A SECOP II

MARTHA ESPERANZA CARDOZO CERQUERA

