


 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
 APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
 FORMIATO INFORME Y CUENTA DE COBRO
 CÓDIGO: AP-IA-FT-014
 VERSIÓN: 03
 FECHA: 2021-12-27

FIRMA	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO SUB RED CENTRO ORIENTE
NOMBRE:	WILSON PARRADO LEON
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.1	
FIRMA	
CERTIFICA DE	JUNIO 1 A JUNIO 22 DE 2022
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO SUB RED CENTRO ORIENTE
NOMBRE:	JOSE ALBERTO ROMERO
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.1	

FIRMA	
CERTIFICA DE	JUNIO 23 A JUNIO 30 DE 2022
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO SUB RED CENTRO ORIENTE (E)
NOMBRE:	NAYIBE DUARTE PARDO
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.2	

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 1000 de 2016	
10	
9	9. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato y que se puedan realizar desde la casa. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente
8	8. Dar respuesta a las solicitudes físicas, correspondencia y correos electrónicos referente a las funciones a su cargo
7	7. Realizar la conciliación y registros contables, de conformidad a las cuentas contables asignadas y su respectiva depuración
6	6. Apoyar la elaboración de revelaciones e informe de cierres contables y entes de control
5	5. Realizar los ajustes en el módulo de contabilidad que se derivan en el procesos de conciliación solicitando la información a las compañías de teletrabajo.

C.C. 51.753.685 de BOGOTÁ D.C.	
Firma del Contratista JACQUELINE ACOSTA CRUZ	
Se realiza cada mes la elaboración de las notas de contabilidad y cada trimestre se sube la información del 2193	Se realiza las conciliaciones y registros contables de: Tesorería, embargos, títulos judiciales, seguros, convenios FPDSC (convenios, convenios en administración, Rendimientos financieros) subvenciones de Gobierno y otras Subvenciones, se realiza mensualmente e informes que soliciten
Se realiza cada mes la conciliación de los ajustes en el sistema de información Dinámica módulo de contabilidad, generando los diferentes informes que se requirieren para las conciliaciones	Se cumple con todas las actividades del objeto contractual como la de asistir a reuniones de comunicación referente a las funciones del cargo
Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red	Se cumple con todas las actividades del objeto contractual que el supervisor del contrato asigna, se incluye requerimientos de las Áreas
Se puede evidenciar en los Estados Financieros Balance de cada mes de la Sub Red	Se cumple con los requerimientos realizados en el mes

Cuenta de cobro 006 - 2022

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

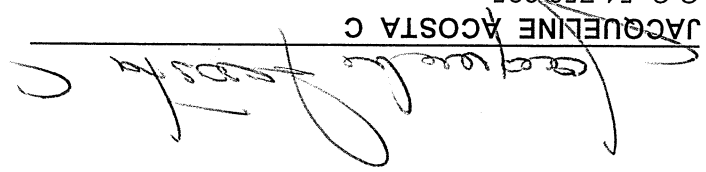
LA SUMA DE:

Tres Millones Seiscientos Cinco Mil Pesos
(3.605.000,00)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1190/2022 correspondiente al mes de JUNIO de 2022.
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
No Cuenta 008480334989 ahorros Davivienda

Fecha: 30/06/2022



RAZON SOCIAL :	JACQUELINE ACOSTA CRUZ
IDENTIFICACION:	CC-51753685
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-06-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-06-21
FECHA DE PAGO:	2022-06-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-05
PERIODO SALUD:	2022-05
NUMERO PLANILLA:	8619178364
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605517928
TIPO DE PLANILLA:	1

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									\$ 504.600
									\$ 504.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

22/07/2022

