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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS01242019 **C.D.P. No.:** 75 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - CUENTAS POR PAGAR

Unidad a la que pertenece: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Nombre del Contratista: MARTHA ESPERANZA CARDOZO CERQUERA **C.C.** 38.233.377 **de:** IBAGUE

Fecha Inicio: 2019-01-16 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-15 **Valor Mensual:** 2.481.000 **Valor a cobrar:** 2.481.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4,962,000	1470	2019-07-16	2019-09-15
2	$ 4,962,000	2222	2019-09-15	2019-11-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO/19	$ 1,202,500	$ 126,000	8488143190
2	FEBRERO/19	$ 2,405,000	$ 126,200	8489526677
3	MARZO/2019	$ 2,405,000	$ 126,400	8489929834
4	ABRIL/2019	$ 2,405,000	$ 126,400	8491023331
5	MAYO/2019	$ 2,405,000	$ 126,400	8491189115
6	JUNIO2019	$ 2,405,000	$ 126,000	8492730292
7	JULIO2019	$ 1,202,500	$ 126,500	8493785143
8	JULIO2019	$ 1,240,500	$ 126,500	8493785143
9	AGOSTO/2019	$ 2,481,000	$ 129,900	8495093378
10	SEPTIEMBRE/201	$ 2,481,000	$ 130,000	8496492829
11				
12				
13				
14				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14,430,000	$ 24,354,000	$ 20,632,500	$ 3,721,500

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LOS PROCESOS FINANCIEROS (CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 01/092019 **Hasta:** 2019-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
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 legales impuestos y normatividad .
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.
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 compras y recursos fisicos atender inquitudes de los proveedores con respecto a la presentacion de los documentos fuentes.
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.
5	Organizar y mantener debidamente ordenado el archivo de conformidad con las normas de gestion documental vigentes.	
6	Presentar informe de actividades, acompañado del recibo de pago de Salud, Pension y A.R.L. del mes vencido.	
7	Hacer la entrega formal de las actividades mediante acta de los documentos, archivos, informacion y elementos a su cargo, al momento de la terminacion del contrato.	
8	Responder por los elementos y equipos que le sean entregados para el desarrollo de las actividades.	
9	y la demas que sean asignadas por el supervicor del contrato.	

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 DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIEGO FABIAN ESPITIA GOMEZ
CARGO:	REFERENTE CONTABILIDAD
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38233377		CARDOZO CERQUERA MARTHA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 68C # 57H-17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-08	8496492829	8496492829	I	2019/09/18	2019/09/25	BANCO BOGOTA	7	$130,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$992,400	$124,100			$0	$0			$992,400	$5,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$992,400	$124,100			$0	$0			$992,400	$5,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$992,400	$124,100			$0	$0			$992,400	$5,200		$0	$0
1	CC	38233377 CARDOZO MARTHA		0	$0	$0	EPS037	30	$992,400	$124,100		0	$0	$0	14-7	30	$992,400	$5,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$992,400	$124,100			$0	$0			$992,400	$5,200		$0	$0

SOPORTE PAGO SERVICIOS SEP/2019

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38233377		CARDOZO CERQUERA MARTHA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 68C # 57H-17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-08	8496492829	8496492829	I	2019/09/18	2019/09/25	BANCO BOGOTA	7	$130,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$100	$0	$5,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$5,200	$100	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,100	$700	$0	$124,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$124,100	$700	$0	$124,800
TOTAL				1	$129,300	$800	$0	$130,100