DOCUMENTO SOPORTE PARA FACTURAR EN OPERACIONES CON PERSONASNATURALES NO RESPONSABLES DE IVA No. 032

DECRETO UNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA DE TRIBUTARIA 1625 DE 2016

ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI

NIT: 804.007.611-9

CARRERA 6 No. 3-13 BARRIO EL CENTRO

El Guacamayo – Santander

FECHA: 30/09/2023

DEBE A: NORIS MARIA PEREZ CASTELLANOS

C.C: 30.008.861

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y CONSULTORIA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, TRIBUTARIA Y CONTABLE DE LA ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DE EL GUACAMAYO –SANTANDER, DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE.

Valor por pagar: $1.750.000=
Valor en letras: UN MILLON SETESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

Consignar en la cuenta: ahorros
Número de la Cuenta: No. 09094247095
Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA

Nombre: NORIS MARIA PEREZ CASTELLANOS
Firma:
C.C: 30.008.861 De Contratación
Dirección: Prados de Cañaveral casa 37
Teléfono: 3118124330

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO.

Declaro que la información es verídica y verificable la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la directiva presidencial no. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

NORIS MARIA PEREZ CASTELLANOS
Nombre y firma del contratista:
C.C: 30.008.861

Supervisor del contrato:
HERNANDO DAVID NAVARRO MUÑOZ
Gerente ESE Centro de Salud Juan Soleri.

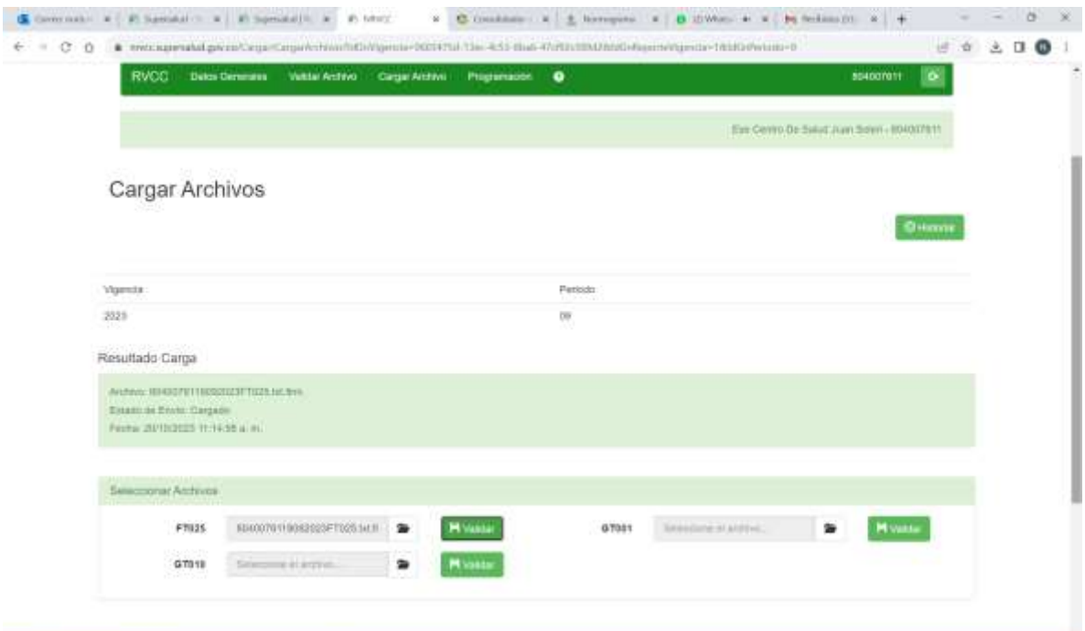
Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de Septiembre de 2023

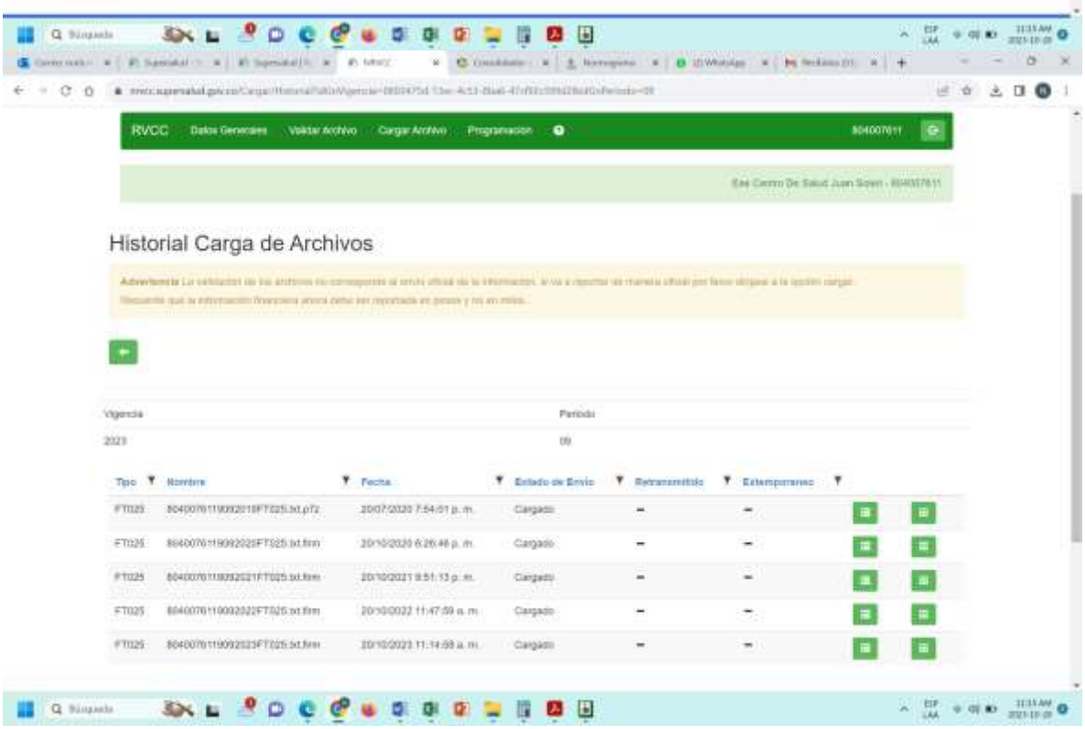
Obligaciones	Acciones realizadas
• Apoyar, redactar, completar, corregir, firmar y coadyuvar la presentación de informes financieros de la ESE, ante los entes de control como la Contraloría General de la Republica, Contraloría Departamental de Santander, la Contaduría General de la Nación, la Superintendencia Nacional de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social entre otros.	• Revisión de la información contable y presupuestal correspondiente al mes de septiembre • Elaboración y asesoría en la información suministrada a los diferentes entes de control y vigilancia. • Asesoría en lo relacionado con el registro de las operaciones contables, manejo de ingresos y gastos. • Elaboración y cargue del formato FT025 Facturación, a la página Supersalud del mes de agosto de 2023. • Cargue de informes al SISPRO
• Apoyar, redactar, completar, corregir, firmar y coadyuvar la presentación de respuesta a los requerimientos o solicitudes que sobre todo tipo de informes o carácter financiero	
• Apoyar y asesorar la Elaboración del Presupuesto general de Rentas y Gastos os sus modificaciones presupuestales.	• Asesoría en la elaboración de la adición al presupuesto de la vigencia 2023
• Presentación de informes a la Contraloría Departamental y de la Republica	• Cargue del informe mensual de la deuda pública a la página de la Contraloría Departamental de Santander
• Elaboración de informes y estados financieros de la entidad durante la vigencia del contrato	• Elaboración de estados financieros
• Las demás actividades encomendadas.	• Análisis del comportamiento de las cuentas de contabilidad y presupuesto • Atención personalizada, telefónica y sistematizada de las consultas contables, presupuestales y financieras relacionadas con el giro normal de las actividades de la ESE • Elaboración de conciliaciones bancarias

EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE: NORIS MARIA PEREZ CASTELLANOS

EVIDENCIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE





ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	NORIS MARIA PEREZ CASTELLANOS
IDENTIFICACION:	CC-30008861
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-13
FECHA DE PAGO:	2023-10-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27481729
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27481729
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 3.050.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 381.300	$ 381.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.050.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 488.000	$ 488.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.050.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.000	$ 16.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 885.300	$ 885.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/11/2023