UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SALUD DE ARAUCA
900034608-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 2387

ORDEN DE PAGO : 00 2135-V
FECHA : oct-25/2024
BENEFICIARIO : CLAUDIA ZULEYMA RINCON MARTINEZ **CTA. BENEFICIARIO** : 137535464
NIT : 1100955598
CONCEPTO : ADICION CTO 01-532-2024 CLAUDIA ZULEYMA RINCON MARTINEZ
OBJETO : CTA No 3. ADICION CTO 01-532-2024 CONTRATAR LOS SERVICIOS DE PROFESIONAL ESPECIALIZADO, PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN PERMANENTE DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y SUPERVISION DEL SECTOR SALUD DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA A TRAVES DEL FORTALECIMIENTODE LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, EVALUACION Y CONTROL
BANCO : BANCO BOGOTA **CUENTA** : 137239331
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : ADICION CTO 01-532-2024

DISPONIBILIDAD : 00 771 - 26/09/2024
REGISTRO : 00 0996 - 27/09/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
511179.01	HONORARIOS	00 2135	2.3.2.02.02.009 PROY PREST	FSG.A.2.4.2 .14	24010102.01	1.3.1.1.08_07 INV PREST-OTRAS TRANSFERENCIAS DE CAPITAL - REINTEGROS IMPUESTO AL CONSUMO DE CERVEZAS, SIFONES, REFAJOS Y MEZCLAS - NACIONALES	1,466,172.00
						TOTALES	**1,466,172.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
24362703.06	RETEICA Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p 10*1000	24362703.06	1,481,172.00	1.00	15,000.00
			TOTAL DESCUENTOS		**15,000.00**
			NETO A PAGAR		**1,466,172.00**

Tesorera General

Jhony Sabogal

Tecnico de Tesoreria

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SALUD DE ARAUCA
NIT : 900034608-9

ORDEN DE PAGO No. 00 - 2135

FECHA : oct-23/2024
A FAVOR DE : CLAUDIA ZULEYMA RINCON MARTINEZ NIT: 1100955598-4
CONCEPTO : CTA No 3. ADICION CTO 01-532-2024 CONTRATAR LOS SERVICIOS DE PROFESIONAL ESPECIALIZADO, PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN PERMANENTE DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y SUPERVISION DEL SECTOR SALUD DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA A TRAVES DEL FORTALECIMIENTODE LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, EVALUACION Y CONTROL

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 0996 -- sep-27/2024
No. CONTRATO: ADICION CTO 01-532 -2024 TIPO: 001 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DURACION: 12 DIAS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.3.2.02.02.009 PROY PREST	Servicios de la administracion publica relacionadas con la salud Proyecto Apoyo a las acciones del IVC al sector salud que permita mejorar la capacidad de respuesta del Sistea General de Seguridad Social garantizando acciones de promocion de la salud y prevencion de enfermedades en el Departamento d	0996 - sep-27/2024	1,481,172.00
		TOTAL :	**1,481,172.00**

DEDUCCIONES:

24362703.06	RETEICA Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p 10*1000	1,481,172.00	1.0	15,000.00
		TOTALES DEDUCCIONES:		**15,000.00**
		TOTALES		**1,466,172.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS.

CONTABILIZACIÓN: 00 2135
CENTRO DE COSTOS: 00 GENERAL

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179.01	honorarios	1,481,172.00	0.00
24010102.01	Personal Administrativo Y De Funcionamiento	0.00	1,466,172.00
24362703.06	RETEICA Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p 10*1000	0.00	15,000.00
	TOTALES :	**1,481,172.00**	**1,481,172.00**

ANA ZULEYMA MENDOZA NIÑO
Directora

JORGE MARIO ROJAS ROJAS
Subdirector Administrativo y Financiero

CLAUDIA ZULEYMA RINCON MARTINEZ
Profesional Area Contable CPS

FREDDY ALBERTO HOLGUIN ABRIL
Profesional de Apoyo CPS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1100955598
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA ZULEYMA RINCON MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 NO. 9-142	TELÉFONO:	3112750
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7942074098	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	981360176

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 237.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.200	$ 0	$ 237.200
SUBTOTALES:										$ 237.200	$ 0	$ 237.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.300	$ 0	$ 0	$ 185.300
SUBTOTALES:													$ 185.300	$ 0	$ 0	$ 185.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 7.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1100955598	RINCON MARTINEZ CLAUDIA ZULEYMA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.482.000				NO																	230301-PORVENIR	30	1.482.000	$ 237.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 237.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.482.000	$ 185.300	$ 0	$ 185.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.482.000	110095559	$ 7.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 430.300

125

126

CLAUDI ZULEYMA RINCON MARTINEZ

C.C. 1.100.955.598 DE SAN GIL
Dirección: Calle 3ª No. 7-41
Arauca – Arauca
Celular 3112750946

DIA	MES	AÑO
23	10	2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA (Art. 3 Decreto 522 de 2003)	Cuenta de cobro No. 3

SEÑOR (ES): UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA	NIT 900.034.608-9
DIRECCIÓN: Calle 20 No. 20-31	**TELEFONO:** 885 7929

CANT	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	PAGO 03 de 03 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01-532 de 2024 PERIODO DEL 29 DE SEPTIEMBRE AL 10 DE OCTUBRE DE 2024 CUYO OBJETO ES **"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN PERMANENTE DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y SUPERVICION DEL SECTOR SALUD DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA A TRACES DEL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO EVALUACION Y CONTROL.**	$1.481.172	$1.481.172
		TOTAL	$1.481.172

FIRMA CONTRATISTA

80111601

C.C. 1.100.955.598

Anexo:
Estampillas
Informes de Actividades
Seguridad Social
Certificado de Cumplimiento
Cuenta Bancaria

127

	GOBERNACIÓN DE ARAUCA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA NIT 900.034.608 – 9	
	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: FR-GSD-004
	CERTIFICACIÓN	VERSIÓN: 02
		FECHA: 09-05-2024
		Página **1** de **1**

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVO ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

HACE CONSTAR:

Que **CLAUDIA ZULEYMA RINCON MARTINEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.100.955.598 de San Gil, adelanto las acciones correspondientes al contrato de prestación de servicios N° 01-532 de 2024, en cumplimiento del objeto el cual corresponde a la "**CONTRATAR LOS SERVICIOS DE PROFESIONAL ESPECIALIZADO, PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN PERMANENTE DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y SUPERVISION DEL SECTOR SALUD DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA A TRAVES DEL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO EVALUACION Y CONTROL**".

CONTRATO Nº	01-532 de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	0777- DEL 9 DE AGOSTO DE 2024 Y 0996 EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE **($7.776.153**).
PLAZO EJECUCIÓN	SESENTA Y TRES (63) DIAS
FECHA INICIO	09/08/2024
FECHA FINAL	10/10/2024
PAGOS	3 DE 3
PERIODO REPORTADO	DESDE: 29/09/2024 HASTA: 10/10/2024
VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($1.481.172).
N° PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	**SEPTIEMBRE 7942074098**
VALOR APORTES S.S.S.	$ 430.300
OPERADOR	SOI

Revisado los soportes anexados por el contratista para el periodo comprendido, se observó que se adjunta los pagos de seguridad social y Riesgos Laborales.

Dado en Arauca – Arauca, a los veintitrés (23) días del mes de Octubre de 2024.

JORGE MARIO ROJAS ROJAS
Supervisor

128

Representación Gráfica

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Datos del documento

Código Único de Documento Soporte - CUDS:
60442d887cc76e3c68c9316b7a884eea0799b86956d346fd31de26f05561897c28dfafae6d085378dc0827759447e412

Fecha de Emisión: 2024-10-23
Tipo de Operación: ESTANDAR
Forma de Pago: CONTADO
Fecha de Vencimiento: 2024-10-23

Número de Documento Soporte: 1414
Prefijo: DS
Medio de Pago: 31

Datos del Vendedor

Razón Social: CLAUDIA ZULEYMA RINCON MARTINEZ
Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 1100955598
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Procedencia: Residente
Tipo Responsabilidad: R-99-PN

Nit del Vendedor: 1100955598
Dirección: CALLE 7A 9-142
Departamento: Arauca
Municipio: Arauca
Correo: claudys2117@hotmail.com
Telefono: 3112750946

Datos del Adquiriente

Razón Social: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA
Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 900034608
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Responsabilidad Tributaria: 01 - IVA
Tipo Responsabilidad: R-99-PN

Nit del Vendedor: 900034608
Dirección: CALLE 20 N. 20-31
Departamento: Arauca
Municipio: Arauca
Correo: micorreo@gmail.com
Telefono: 097-8858888

Datos del producto

Nro	Código	Descripción	UM	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	Valor venta por Item
1	DS80111601	80111601 - Asistencia de oficina o administrativa temporal	94	1.00	1,481,172.00	0.00	0.00	0.00	1,481,172.00

Descuentos y Retenciones

Código	Descripción	%	Monto

Observaciones

CONTRATAR LOS SERVICOS DE PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Número de Autorización:18764066472416 Rango Autorizado Desde: DS 1 Hasta DS 2000 Vigencia 2025-02-28