

**DOCUMENTO SOPORTE A FACTURAR EN OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES
NO RESPONSABLES DE IVA No. 053**

DECRETO UNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA DE TRIBUTARIA 1625 DE 2016

**ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERÍ
NIT: 804.007.611-9
CARRERA 6 No. 3-13 BARRIO EL CENTRO
El Guacamayo – Santander**

FECHA: 28/02/2024

DEBE A: NORIS MARIA PEREZ CASTELLANOS

C.C: 30.008.861

**POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y CONSULTORIA
ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, TRIBUTARIA Y CONTABLE DE LA ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERÍ
DE EL GUACAMAYO –SANTANDER**

Valor por pagar: \$1.850.000=

Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS 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.

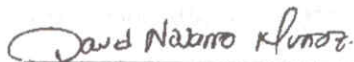
Declaro que la información es verídica y verificable la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la directiva presidencial no. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgo para la toma de decisiones dentro del principio 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 Soler.

ASUNTO: INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL MES FEBRERO DE 2024

Obligaciones	Acciones realizadas
<ul style="list-style-type: none"> 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. 	<ul style="list-style-type: none"> Revisión de la información contable y presupuestal correspondiente al mes de febrero Elaboración y asesoría en la información suministrada a los diferentes entes de control y vigilancia Elaboración, cargue a la página del SIHO y sustentación de la información solicitada en el Decreto 2193 de 2014. Correspondiente al cuarto trimestre. Liquidación de funcionario
<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> Asesoría en lo relacionado con el registro de las operaciones contables, manejo de ingresos y gastos Elaboración y cargue del formato FT004 cuentas por pagar. Elaboración y cargue del formato FT025 Facturación, a la página Supersalud del informe anual vigencia 2023 y del mes de enero de 2024. Elaboración y cargue del formato FT026 Contratación.
<ul style="list-style-type: none"> Apoyar y asesorar la Elaboración del Presupuesto general de Rentas y Gastos o sus modificaciones presupuestales. 	<ul style="list-style-type: none">
<ul style="list-style-type: none"> Presentación de informes a la Contraloría Departamental y de la Republica 	<ul style="list-style-type: none"> Cargue del informe mensual de la deuda pública a la página de la Contraloría Departamental de Santander Elaboración, preparación y cargue de la información contable y presupuestal solicitada por los entes de control y vigilancia (contaduría General de la Nación, Contraloría Departamental, Contraloría General de la Nación, Superintendencia de Salud, Ministerio de la Protección Social, SIHO). Asesoría, elaboración y cargue de la información correspondiente a la rendición anual de la cuenta requerida por la Contraloría Departamental de Santander

EVIDENCIAS DEL MES DE FEBRERO



E.S.E. CENTRO DE SALUD JUAN SOLER
Ente Público del Estado - El Guacacay, Barinas

LIQUIDACION DE LA DIRA PAOLA

 **maría maria perez castellanos**
 Dpto. Gerencia Juan Soler

LIQUIDACIÓN DIRA LIQUIDADA

El día adjunto la liquidación de la Dira Paola, así no va incluido que por valores en el 4to semestre \$245.000 y por el 5to semestre \$ 345.000, con un total de \$ 590.000

perfil salud
NOMBRE MARIA PEREZ CASTELLANOS
Aclarar contenido y presupuesto
SELECCIONAR

Nombre del empleado: STEPHANY PAOLA FIGUEROA ANDROCHO

No. de identificación: 1.098.822.921

Cargo: MEDICO SSO

Fecha de Ingreso: 01/02/2023

Fecha de Retiro: 31/01/2024

Días Trabajados: 360

Días de liquidación: 360

Salario Base Liquidación: 3.345.355

Beneficiación por Semestres por el periodo: Decreto 2418 de 2015.			
Periodo	Beneficiación en el periodo	Salario	Valor a pagar
1	360	3.345.355	1.178.896

Primer de servicios: Decreto 2418 de 2015. Decreto 2418 de 2014			
Periodo	Beneficiación en el periodo	Salario	Valor a pagar
1	360	3.345.355	1.178.896

Supersalud

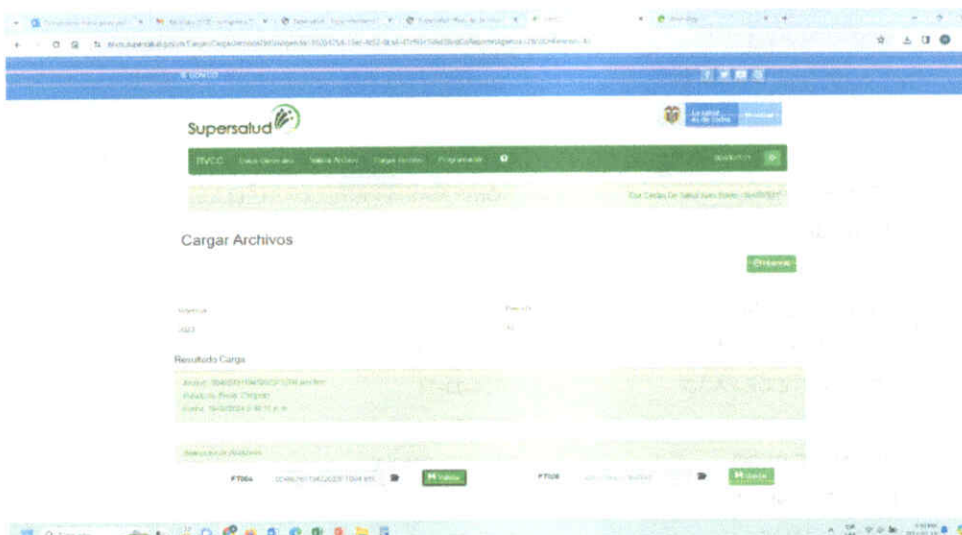
RAVAC Datos Generales | Datos de Salud | Datos de Pago | Datos de Pago | Datos de Pago

Cargar Archivos

Resultado Carga

Resultado Carga

Resultado Carga





RAZÓN SOCIAL :	NORIS MARIA PEREZ CASTELLANOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-30008861
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-14
FECHA DE PAGO:	2024-03-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29176549
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29176549
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 3.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 450.000	\$ 450.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.000	\$ 576.000
14-23	880011153	POSITIVA	1	\$ 3.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800	\$ 18.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.044.800	\$ 1.044.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/04/2024
----------------------------------	------------