

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
Fecha de aprobación					2/15/2018				
Código:					04-02-FO-0002				

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:			ADRIANA MARIA SANCHEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52020159	
CORREO ELECTRONICO:			nawydri@gmail.com			CELULAR:		3163399128	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM CONTABILIDAD SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU37R22	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570112300				PENSIONADO		NO

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO		546		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1927	FECHA	2024-08-30 15:20:41.000	NÚMERO DE CRP	53480	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000

OBJETO DEL CONTRATO:

APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2024-10-01		2024-10-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES:

\$4,138,314

TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A
-------------------	----------------	---------------------	-----

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$37,244,818
VALOR EJECUTADO	\$33,106,504
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,138,314
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$4,138,314
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
80658503	\$1,655,326	\$206,916	\$264,852	3	\$40,324	\$512,092

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA LILIANA CORRALES GOMEZ
65813347
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Expedir en forma mensual, bimensual y anual los certificados de retenciones en cumplimiento de las normas tributarias nacionales y distritales vigentes.	Se generan certificaciones solicitadas a mi correo por proveedores. Se da respuesta desde Septiembre 30 a Octubre 22 del correo certificados.marysuroccidente1@gmail.com; generando los certificados solicitados por contratistas durante este tiempo.	Se generan certificaciones solicitadas a mi correo por proveedores. Se da respuesta desde Septiembre 30 a Octubre 22 del correo certificados.marysuroccidente1@gmail.com; generando los certificados solicitados por contratistas durante este tiempo.
3. Apoyar el proceso de conciliación interno con el fin de contribuir con el proceso de Control Interno Contable.	"Para el mes de Octubre de 2024 se realizan las conciliaciones de la información del mes de Septiembre de 2024 que relaciono a continuación: 1) Conciliación cuentas por pagar 2) Conciliación Prestamos Mercancias cuenta 138490015 3) Conciliación Prestamos cuentas Mercancias 249090001-249090002. 4) Conciliación cuentas del pasivo de Aportes Nómina. 5) Conciliación descuentos nómina: Sindicatos, Embargos, Cooperativas. 6) Conciliación amortizaciones. 7) Conciliación ARL OPS Contratistas. 8) Analisis de las provisiones registradas, observando posibles reversiones por mayor valor provisionado o por no aplicación de la provisión. 9) Conciliación Inventarios. 10) Conciliación operaciones reciprocas del FFDS del mes Septiembre. 443005991."	"Para el mes de Octubre de 2024 se realizan las conciliaciones de la información del mes de Septiembre de 2024 que relaciono a continuación: 1) Conciliación cuentas por pagar 2) Conciliación Prestamos Mercancias cuenta 138490015 3) Conciliación Prestamos cuentas Mercancias 249090001-249090002. 4) Conciliación cuentas del pasivo de Aportes Nómina. 5) Conciliación descuentos nómina: Sindicatos, Embargos, Cooperativas. 6) Conciliación amortizaciones. 7) Conciliación ARL OPS Contratistas. 8) Analisis de las provisiones registradas, observando posibles reversiones por mayor valor provisionado o por no aplicación de la provisión. 9) Conciliación Inventarios. 10) Conciliación operaciones reciprocas del FFDS del mes Septiembre. 443005991."
4. Bajar archivos del Sistema de información, arreglarlos y cruzar información para elaborar las conciliaciones mensuales, realizar los ajustes y/o reclasificaciones a que haya lugar, con el fin de revelar en los estados contables información cierta, como proceso de Sostenibilidad Contable Pública.	"1) Para el analisis de la información, se generan libros auxiliares por tercero y cuenta, Balance y Saldos por terceros. 2) Producto del analisis de la información se generan 10 AJC. 3) Dentro de la verificación de la información se evidencian 356 reclasificaciones por cuenta y en algunos casos por tercero, que realizo en documento fuente."	"1) Para el analisis de la información, se generan libros auxiliares por tercero y cuenta, Balance y Saldos por terceros. 2) Producto del analisis de la información se generan 10 AJC. 3) Dentro de la verificación de la información se evidencian 356 reclasificaciones por cuenta y en algunos casos por tercero, que realizo en documento fuente."
5. Colaborar en la elaboración de los Informes de tipo contable como son: CGN para la Contaduría, CGN para la Secretaría Distrital de Hacienda, Información Exógena para medios magnéticos para la DIAN, Información Exógena para medios magnéticos para la Secretaría de Hacienda, etc.	"Para el mes de Octubre de 2024 se generan los siguientes informes que se conforman y reportan para el cierre del Trimestre III de la vigencia 2024: 1) Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuenta que corresponden a contabilidad para SIVICOF Trimestre III, Se realiza la entrega a CxP para la gestion respectiva. 2) Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuentas que corresponden a contabilidad para la Secretaria SISS del mes Septiembre 2024, de acuerdo a lo requerido por el informe; por edades de la cuenta 24. Se realiza la entrega a CxP para gestion respectiva. 3) Una vez conciliada la información se conforma archivo para la Superintendencia de Salud FT004 Cuentas por pagar - Acreedores del Trimestre III 2024; Se conforma y se envia via email a Gerencia de la información para la respectiva conversión, validacion, firmas y cargue en la web. 4) En la pagina de la secretaria de hacienda oficina virtual, se valida y carga archivo conformado de la contribución de septiembre."	"Para el mes de Octubre de 2024 se generan los siguientes informes que se conforman y reportan para el cierre del Trimestre III de la vigencia 2024: 1) Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuenta que corresponden a contabilidad para SIVICOF Trimestre III, Se realiza la entrega a CxP para la gestion respectiva. 2) Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuentas que corresponden a contabilidad para la Secretaria SISS del mes Septiembre 2024, de acuerdo a lo requerido por el informe; por edades de la cuenta 24. Se realiza la entrega a CxP para gestion respectiva. 3) Una vez conciliada la información se conforma archivo para la Superintendencia de Salud FT004 Cuentas por pagar - Acreedores del Trimestre III 2024; Se conforma y se envia via email a Gerencia de la información para la respectiva conversión, validacion, firmas y cargue en la web. 4) En la pagina de la secretaria de hacienda oficina virtual, se valida y carga archivo conformado de la contribución de septiembre."

6.Verificar y controlar los registros contables mensuales por provisión, amortización, etc.	Verificación del proceso de amortización diferidos, que se genera en el modulo de cuentas por pagar; (revisión de cuenta, centro de costo y numero de cuotas amortizadas; lo anterior en razon a que el programa genera errores y se puede presentar doble contabilización por estos conceptos y registro a cuentas que no corresponden). En cumplimiento a la Resolución 418 del 06 de diciembre de 2023, se verifica que las polizas esten acorde a lo establecido en la misma y en las cuentas que corresponden.	Verificación del proceso de amortización diferidos, que se genera en el modulo de cuentas por pagar; (revisión de cuenta, centro de costo y numero de cuotas amortizadas; lo anterior en razon a que el programa genera errores y se puede presentar doble contabilización por estos conceptos y registro a cuentas que no corresponden). En cumplimiento a la Resolución 418 del 06 de diciembre de 2023, se verifica que las polizas esten acorde a lo establecido en la misma y en las cuentas que corresponden.
11.Archivar para conservar los documentos y soportes contables, así como la correspondencia que se origine en el proceso contable, atendiendo lo normado en el manual de comunicaciones y archivo.	Archivo los documentos que genero por ajustes evidenciados y las conciliaciones a mi cargo, escaneo los documentos requeridos para la entrega de la información a Revisoria Fiscal. Via email genero correos respectivos para entrega de conciliaciones ya firmadas a las areas que compete.	Archivo los documentos que genero por ajustes evidenciados y las conciliaciones a mi cargo, escaneo los documentos requeridos para la entrega de la información a Revisoria Fiscal. Via email genero correos respectivos para entrega de conciliaciones ya firmadas a las areas que compete.
12.Imprimir los soportes y comprobantes contables.	Se imprimen los soportes de las conciliaciones y los documentos que genero por ajustes; y los que me solicitan de otras areas.	Se imprimen los soportes de las conciliaciones y los documentos que genero por ajustes; y los que me solicitan de otras areas.
20. Realizar las Evaluaciones Financieras que se desprenden de los procesos de contratación.	Para el presente mes no me asignan la Evaluación Financiera.	Para el presente mes no me asignan la Evaluación Financiera.
22. Conformar archivos planos para subir al sistema de información contable.	"1)Se conforma archivo plano para registro de ARL-OPS del mes Septiembre de 2024. 2)Asigno centro de costo y cuenta 3) Se conforma informe de inconsistencias y se remite al area de Salud Ocupacional. 4)Se realiza analisis de pendientes ARL OPS de meses anteriores, se asignan cuentas, centro de costo y conformo archivo plano para causar en Dinamica. 5)Se realiza analisis de pendientes por este concepto, se conforman archivos planos respectivos, se asigna cuenta, centro de costo y se confirma. 6)Se conforma archivo plano producto de planillas Tipo N, enviadas por talento humano.(Se asigna cuenta y centro de costo; de acuerdo a información remitida por talento humano)"	"1)Se conforma archivo plano para registro de ARL-OPS del mes Septiembre de 2024. 2)Asigno centro de costo y cuenta 3) Se conforma informe de inconsistencias y se remite al area de Salud Ocupacional. 4)Se realiza analisis de pendientes ARL OPS de meses anteriores, se asignan cuentas, centro de costo y conformo archivo plano para causar en Dinamica. 5)Se realiza analisis de pendientes por este concepto, se conforman archivos planos respectivos, se asigna cuenta, centro de costo y se confirma. 6)Se conforma archivo plano producto de planillas Tipo N, enviadas por talento humano.(Se asigna cuenta y centro de costo; de acuerdo a información remitida por talento humano)"
23.Las demás asignadas por el supervisor de mi contrato.	Se crean terceros , Se generan Libros auxiliares que me soliciten, Para este mes se verifica información, se conforman archivos, se diligencian los formularios, se diligencian en las respectivas paginas web de: Estampilla, Contribución y Retencion en la Fuente; se realiza gestion hasta verificar el pago de cada uno de los mismos	Se crean terceros , Se generan Libros auxiliares que me soliciten, Para este mes se verifica información, se conforman archivos, se diligencian los formularios, se diligencian en las respectivas paginas web de: Estampilla, Contribución y Retencion en la Fuente; se realiza gestion hasta verificar el pago de cada uno de los mismos

MONICA LILIANA CORRALES GOMEZ
65813347
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Adriana Maria Sánchez

C.C 52.020.159 DE Bogotá

La suma de **\$4.138.313.00 CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS (M/CTE.)**, por concepto de: Prestación de servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. como Profesional Universitario II, del 01-31 de octubre de 2024, de acuerdo al requerimiento institucional de conformidad con el contrato de prestación de servicios No 546-2024.



Adriana Maria Sanchez

C.C.52.020.159 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570112300

Subred Sur Occidente E.S.E

Recibidos - trabajoconlaurea

Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View/docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.12014116

Buscar

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SI

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

Descripción	Documentos de ejecución del contrato	Nombre del archivo	Cargado por
☐	1 CTO 546 AMS FEBRERO 2024.pdf	1.CTO 546 AMS FEBRERO 2024.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐	1 CTO 546 AMS MARZO 2024.pdf	1.CTO 546 AMS MARZO 2024.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐	3 CTO 546 AMS ABRIL 2024.pdf	3.CTO 546 AMS ABRIL 2024.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐	4 CTO 546 AMS MAYO 2024.pdf	4.CTO 546 AMS MAYO 2024.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐	5 CTO 546 AMS JUNIO 2024.pdf	5.CTO 546 AMS JUNIO 2024.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐	6 CTO 546 AMS JULIO 2024.pdf	6.CTO 546 AMS JULIO 2024.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐	7 CTO 546 AMS AGOSTO 2024.pdf	7.CTO 546 AMS AGOSTO 2024.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>

Eliminar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2019

Términos de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000-62-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

908 a. m.

16/09/2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52020159	ADRIANA MARIA SANCHEZ		KR 29 # 29 A 72	3163399128	nawydri@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-09	2024-09	I	11/10/2024	80658503	\$545.600
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	207.000	0		0		0	0	0	0	207.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	265.000	0	0	0	0	0	0		265.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.400				40.400	0	0	40.400			404	40.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.200	0	0	33.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	207.000	207.000
Pensión	1	265.000	265.000
Riesgos Laborales	1	40.400	40.400
CCF	1	33.200	33.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	545.600	545.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52020159	ADRIANA MARIA SANCHEZ		KR 29 # 29 A 72	3163399128	nawydri@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-09	I	11/10/2024	80658503	10
					TOTAL A PAGAR
					\$545.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52020159	SANCHEZ ADRIANA MARIA				59	0			N																	25-14	1.656.000	265.000	0	0	0	0	EPS037	1.656.000	207.000	14-11	1.656.000	3	40.400	CCF24	1.656.000	33.200	0	0	0	0	0

PAGADA