Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	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 INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM CONTABILIDAD SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
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	2623	FECHA	2024-12-13 07:36:37.000	NÚMERO DE CRP	77138	FECHA	2024-12-15 22:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,138,313				
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:	$45,521,444
VALOR EJECUTADO	$41,383,131
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,138,313
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,138,313
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
82212938	$1,655,325	$206,916	$264,852	3	$40,324	$512,091

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 generan certificaciones solicitadas a mi correo por proveedores.
3. Apoyar el proceso de conciliación interno con el fin de contribuir con el proceso de Control Interno Contable.	"Para el mes de Diciembre de 2024 se realizan las conciliaciones de la información del mes de Noviembre de 2024 que relaciono a continuación: 1)Conciliación cuentas por pagar 2)Conciliacion Prestamos Mercancias cuenta 138490015 3)Conciliación Prestamos cuentas Mercancias 249090001-249090002. 4)Conciliación cuentas del pasivo de Aportes Nómina. 5)Conciliación descuentos nomina: Sindicatos, Embargos, Cooperativas. 6)Conciliación amortizaciones. 7)Conciliación ARL OPS Contratistas. 8)Analisis de las provisiones OPS registradas, observando posibles reversiones por mayor valor provisionado o por no aplicación de la provisión. "	"Para el mes de Diciembre de 2024 se realizan las conciliaciones de la información del mes de Noviembre de 2024 que relaciono a continuación: 1)Conciliación cuentas por pagar 2)Conciliacion Prestamos Mercancias cuenta 138490015 3)Conciliación Prestamos cuentas Mercancias 249090001-249090002. 4)Conciliación cuentas del pasivo de Aportes Nómina. 5)Conciliación descuentos nomina: Sindicatos, Embargos, Cooperativas. 6)Conciliación amortizaciones. 7)Conciliación ARL OPS Contratistas. 8)Analisis de las provisiones OPS registradas, observando posibles reversiones por mayor valor provisionado o por no aplicación de la provisión. "
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 11 AJC. 3)Dentro de la verificación de la información se evidencian 93 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 11 AJC. 3)Dentro de la verificación de la información se evidencian 93 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 Diciembre de 2024 se generan los siguientes informes que se conforman y reportan para el cierre del Trimestre IV de la vigencia 2024: 1) Se adelanta Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuenta que corresponden a contabilidad para SIVICOF Trimestre IV, se adelanta las respectivas verificaciones para reporta una vez culmine el cuarto trimestre. 2) Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuentas que corresponden a contabilidad para la Secretaria SISS del mes Noviembre 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 IV 2024; Se conforma y se envia via email a Gerencia de la información para la respectiva converción, validacion, firmas y cargue en la web.Se adelanta las respectivas verificaciones para reporta una vez culmine el cuarto trimestre. "	"Para el mes de Diciembre de 2024 se generan los siguientes informes que se conforman y reportan para el cierre del Trimestre IV de la vigencia 2024: 1) Se adelanta Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuenta que corresponden a contabilidad para SIVICOF Trimestre IV, se adelanta las respectivas verificaciones para reporta una vez culmine el cuarto trimestre. 2) Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuentas que corresponden a contabilidad para la Secretaria SISS del mes Noviembre 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 IV 2024; Se conforma y se envia via email a Gerencia de la información para la respectiva converción, validacion, firmas y cargue en la web.Se adelanta las respectivas verificaciones para reporta una vez culmine el cuarto trimestre. "
6.Verificar y controlarlos 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.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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 Noviembre 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 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 Noviembre 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 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.	Se crean terceros , Se generan Libros auxiliares que me soliciten.

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

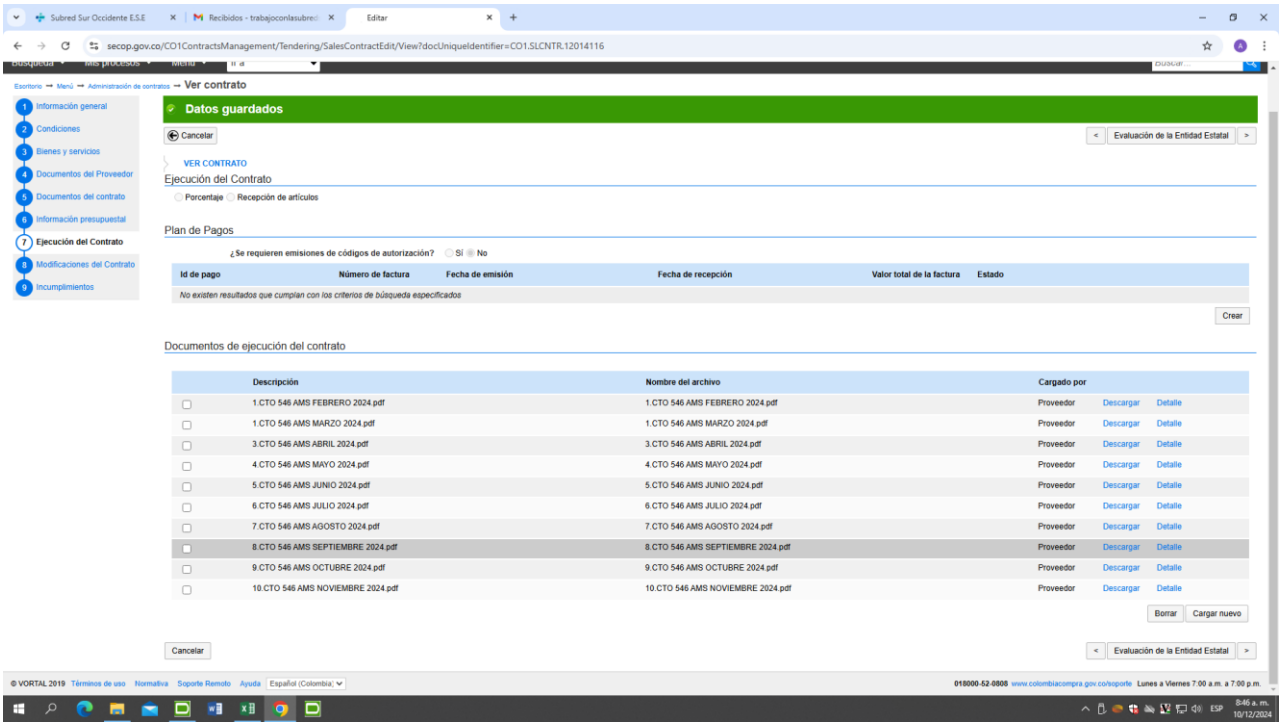
DEBE A:

Adriana Maria Sánchez
C.C 52.020.159 DE Bogotá

La suma de **$4.138.313.oo 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 diciembre 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 - trabajoconlasubred
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12014116
Escritorio → Menú → Administración de contratos → 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
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
1.CTO 546 AMS FEBRERO 2024.pdf
1.CTO 546 AMS MARZO 2024.pdf
3.CTO 546 AMS ABRIL 2024.pdf
4.CTO 546 AMS MAYO 2024.pdf
5.CTO 546 AMS JUNIO 2024.pdf
6.CTO 546 AMS JULIO 2024.pdf
7.CTO 546 AMS AGOSTO 2024.pdf
8.CTO 546 AMS SEPTIEMBRE 2024.pdf
9.CTO 546 AMS OCTUBRE 2024.pdf
10.CTO 546 AMS NOVIEMBRE 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
8:46 a. m.
10/12/2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82212938	$545.600	

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

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82212938	$545.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información