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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ADRIANA MARIA SANCHEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.020.159						
CORREO ELECTRONICO:	adrimasa28@yahoo.com.co				CELULAR:	316 339 9128						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					ASDINGO							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTABILIDAD				SEDE:							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	R22-SU37	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570112300								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3200			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			8 DE 8			
NÚMERO DE CDP	24	FECHA	15/01/2019	NÚMERO DE CRP	9786	FECHA	15/01/2019			
NÚMERO DE CDP	76	FECHA	15/01/2019	NÚMERO DE CRP	57	FECHA	15/01/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicio de apoyo a la gestión como PROFESIONAL ADMINISTRATIVO para el proceso de GESTION FINANCIERA - CONTABILIDAD dentro de los diferentes procesos y procedimientos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente , de acuerdo a las necesidades de la Institución.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	1	2019		31	1	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.707.000									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%								

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:	$32.484.000
VALOR EJECUTADO	$32.484.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.707.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 **$1.844.292,50**, 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
8332160130	$1.082.805,00	$135.369	$173.249	3	$26.382	**$335.000**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes Enero de 2019 del año Dos Mil diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente.
Cordialmente,

LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ADRIANA MARIA SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

24-01-19

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	CONTABILIDAD			**Sede:**ASDINCGO						
No. DE CONTRATO:	3200-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	1	2019		31	1	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ADRIANA MARIA SANCHEZ	**C. C.**	52.020.159			**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio de apoyo a la gestión como PROFESIONAL ADMINISTRATIVO para el proceso de GESTION FINANCIERA - CONTABILIDAD dentro de los diferentes procesos y procedimientos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente , de acuerdo a las necesidades de la Institución.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Ejecutar las actividades de acuerdo a la actualización y vigencia de lasnormas tributarias y demás normas relacionadas con el área.			
Realizar actividades de registro en contabilidad de toda la facturación generada por la cinco unidades que conforman la Sub Red Sur Ocidente en el modulo contable del sistema de Información.		Se captura informacion de Dinamica para trasladar a Hipocrates del mes Diciembre de los movimientos registrados en el modulo cuentas por pagar; para el traslado de la informacion a hipocrates se debe realizar la homologacion de las cuentas contables y los centros de costos que se manejas en Hipocrates. Se establece paralelo de las cuentas contables y los Centros de Costos de Dinamica a hipocrates . Se revisa y analiza los archivos para subir la informacion correcta y completa a Hipocrates de: OPS Adminstrativo, OPS Asistencial, OPS Pic, Causaciones de servicios publicos, Arriendos, Y gastos en general del mes Diciembre; se registra ajustes evidenciados en conciliacion contable de pasivos, a la par en los dos programas (Dinamica - Hipocrates); se registra causacion de ARL OPS, se concilia y envia diferencias a TH para verificacion. Se realizan reclasificaciones en documentos fuente de las cuentas; se crean los terceros nuevos de contratistas en Hipocrates. se registran ajustes en pasivos nomina. ; se analisan documentos registrados en Dinamica. Se prepara un informe para circular 016, realizo parametrizacion de ocho grupos de cuentas cada uno con 131 concceptos para el modulo de nomina. Demas labores asignadas por el Lider de contabilidad.	Se captura informacion de Dinamica para trasladar a Hipocrates del mes Diciembre de los movimientos registrados en el modulo cuentas por pagar; para el traslado de la informacion a hipocrates se debe realizar la homologacion de las cuentas contables y los centros de costos que se manejas en Hipocrates. Se establece paralelo de las cuentas contables y los Centros de Costos de Dinamica a hipocrates . Se revisa y analiza los archivos para subir la informacion correcta y completa a Hipocrates de: OPS Adminstrativo, OPS Asistencial, OPS Pic, Causaciones de servicios publicos, Arriendos, Y gastos en general del mes Diciembre; se registra ajustes evidenciados en conciliacion contable de pasivos, a la par en los dos programas (Dinamica - Hipocrates); se registra causacion de ARL OPS, se concilia y envia diferencias a TH para verificacion. Se realizan reclasificaciones en documentos fuente de las cuentas; se crean los terceros nuevos de contratistas en Hipocrates. se registran ajustes en pasivos nomina. ; se analisan documentos registrados en Dinamica. Se prepara un informe para circular 016, realizo parametrizacion de ocho grupos de cuentas cada uno con 131 concceptos para el modulo de nomina. Demas labores asignadas por el Lider de contabilidad.
Realizar conciliaciones entre los registros contables y los reportes por conceptos de facturación entregados por cada una de las unidades de servicios.			
Realizar el control contable de facturacion generada de las cinco unidades de servicio.			
Apoyar en la implementacion de la resolucion 414 referente a normas internacionales de informacion financiera para el sector publico.			
Redactar comunicaciones internas como: Actas, Memorandos, etc..			
Realizar impresión de los listados contables lsolicitados por clientes internos y externos sobre la informacion contable.			
Las demas asignadas por el Lider del area que competen a Contabilidad.			

TOTAL A PAGAR: $2.707.000.oo DOS MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL PESOS(M/CTE.)

ADRIANA MARIA SANCHEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO I
CONTABILIDAD

NANCY EDITH CABRERA GUERRERO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
LIDER CONTABILIDAD

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Señor(a): ADRIANA MARIA SANCHEZ
No. Identificación: CC 52020159
Dirección: KR 29 # 29 A 72
Teléfono: 7273769 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8332160130

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	ADRIANA MARIA SANCHEZ
Tipo y Número de Identificación	CC 52020159
Número Planilla	8332160130
Fecha de Pago	1/4/2019
Número de Autorización de Pago	32160130
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Diciembre 2018
Periodo Cotización Pensión	Diciembre 2018
Periodo Cotización Caja	Diciembre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$335.100
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$26.400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$173.300	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$135.400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52020159
APELLIDOS Y NOMBRES SANCHEZ ADRIANA MARIA

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS037	25-14	0	1.082.805	1.082.805	1.082.805	0	135.400	173.300	26.400	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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