51893

| 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: | 1602 | | | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | 1 DE 1 | | | | | | |
| NÚMERO DE CDP | 812 | FECHA | 21/06/2019 | NÚMERO DE CRP | 29011 | FECHA | 30/07/2019 | | | | |
| 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 | 7 | 2019 | | 31 | 7 | 2019 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $3.000.000 | | | | | | | | | | |
| 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: | $21.000.000 |
| VALOR EJECUTADO | $21.000.000 |
| **VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA** | $3.000.000 |
| 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 $2.**070.290,00**, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8335796595 | $1.200.000,00 | $150.018 | $192.000 | 3 | $29.237 | $371.300 |

Dado en Bogotá a los (31 ) días del mes Julio 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

| 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:** | 1602 - 2019 | **Periodo certificado desde el** | **Día** | **Mes** | **Año** | **a** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| | | | 1 | 7 | 2019 | | 31 | 7 | 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. | | Para el mes de Julio se realizan tareas asignadas que describo acontinuación: Se genera conciliación con cuentas por pagar del mes Junio, Conciliación de descuentos y embargos Nomina del mes Junio, Conciliación de aportes nomina del mes Junio, se realiza un analisis y reclasificacion de la cuenta 243627 que se deben ajustar por errores que el sistema genera ya evidenciado que no es por error de digitacion. Del Balance Pasivos se realiza un chequeo general observando que todas las cuentas se encuentren de acuerdo a su naturaleza, por Conciliación de pasivos se generan reclasificaciones de cuenta o Nit en documentos fuente, y se registran las reclasificaciones que se evidenciaron; en nomina se evidencia que a contabilidad llega la informacion al tercero equivocado se realiza la reclasificacion en documentos fuente de tercero y cuenta en algunos casos ( Embargos y cooperativas), se registra ARL de OPS Junio, se adelantan labores de Conciliación de cesantias retroactivas de Protección de las vigencias 2016-2017 y parte de la vigencia 2018, Se entrega Circular 016 con corte a Junio 30 de 2019; Asiste a conciliación reciprocas con la Subred Centro Oriente, de acuerdo a conciliación se entrega auxiliar analizado a inventarios para efectos de analisis de prestamos con dicha subred; realice Evaluaciónes Financieras; se adelantaron tareas de archivo de acuerdo a la normatividad; genere archivo solicitados por otras areas para entrega de informes Y demas asignadas por la lider del proceso contable. | Para el mes de Julio se realizan tareas asignadas que describo acontinuación: Se genera conciliación con cuentas por pagar del mes Junio, Conciliación de descuentos y embargos Nomina del mes Junio, Conciliación de aportes nomina del mes Junio, se realiza un analisis y reclasificacion de la cuenta 243627 que se deben ajustar por errores que el sistema genera ya evidenciado que no es por error de digitacion. Del Balance Pasivos se realiza un chequeo general observando que todas las cuentas se encuentren de acuerdo a su naturaleza, por Conciliación de pasivos se generan reclasificaciones de cuenta o Nit en documentos fuente, y se registran las reclasificaciones que se evidenciaron; en nomina se evidencia que a contabilidad llega la informacion al tercero equivocado se realiza la reclasificacion en documentos fuente de tercero y cuenta en algunos casos ( Embargos y cooperativas), se registra ARL de OPS Junio, se adelantan labores de Conciliación de cesantias retroactivas de Protección de las vigencias 2016-2017 y parte de la vigencia 2018, Se entrega Circular 016 con corte a Junio 30 de 2019; Asiste a conciliación reciprocas con la Subred Centro Oriente, de acuerdo a conciliación se entrega auxiliar analizado a inventarios para efectos de analisis de prestamos con dicha subred; realice Evaluaciónes Financieras; se adelantaron tareas de archivo de acuerdo a la normatividad; genere archivo solicitados por otras areas para entrega de informes Y demas asignadas por la lider del proceso contable. |
| 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. | | | |
| Realizar Conciliaciónes 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 Isolicitados por clientes internos y externos sobre la informacion contable. | | | |
| Las demas asignadas por el Lider del area que competen a Contabilidad. | | | |

**TOTAL A PAGAR: $3.000.000.oo TRES MILLONES DE PESOS( M/CTE.)**

ADRIANA MARIA SANCHEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO I
CONTABILIDAD

MONICA LILIANA CORRALES GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
LIDER CONTABILIDAD

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

**Dirección:** KR 29 # 29 A 72
**Teléfono:** 7273769 **Fax:**
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla** 8335796595

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 | 8335796595 |
| Fecha de Pago | 7/5/2019 |
| Número de Autorización de Pago | 35796595 |
| Banco | 1052 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo Cotización Salud | Junio 2019 |
| Periodo Cotización Pensión | Junio 2019 |
| Periodo Cotización Caja | Junio 2019 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | $371.300 |
| Total Interes Mora | $0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | $29.300 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | $192.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | $150.000 | 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 | 1.200.000 | 1.200.000 | 1.200.000 | 0 | 150.000 | 192.000 | 29.300 | 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