

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5868 - 2020	C.D.P. No.:	3049	Proceso al que pertenece:	CONTABILIDAD - CUENTAS POR PAGAR
Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E				
Nombre del Contratista:	JENNY ANDREA DIAZ JIMENEZ			C.C.	52 733 521 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-09-17	Fecha Terminación inicial:	2020-11-16	Valor Mensual:	\$ 2.555.000
				Valor a cobrar:	\$ 1.277.500

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 5.110.000	3628	2020-11-17	2021-01-15
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	\$ 1.192.333	\$ 306.500	45250528
2	OCTUBRE	\$ 2.555.000	\$ 319.300	45890921
3	NOVIEMBRE	\$ 2.555.000	\$ 333.900	46455832
4	DICIEMBRE	\$ 2.555.000	\$ 336.800	47243824
5	ENERO	\$ 1.277.500	\$ 336.800	47612881
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.110.000	\$ 10.220.000	\$ 10.134.833	\$ 85.167

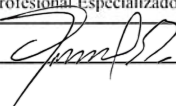
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONOCIMIENTO DE TECNÓLOGO ADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTABLES TRIBUTARIAS Y ADMINISTRATIVAS DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA, CONTABILIDAD EN EL ÁREA DE CUENTAS POR PAGAR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo:		Desde:	Hasta:
		2021-01-01	2021-01-15
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO		
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Dar estricto cumplimiento a las normas, manuales, procesos y procedimientos vigentes en materia contable y tributaria respecto al reconocimiento, medición y revelación de las cuentas por pagar	Durante el periodo certificado, se dio cumplimiento a las normas contables y al reconocimiento de la totalidad de las obligaciones por cuentas por pagar de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE.	
2	Revisar que la causación y los soportes recibidos para trámite de pago, incluida la liquidación de deducciones y verificar que cumplan con la normatividad vigente y los procedimientos establecidos para tal fin.	Se revisaron, avalaron y se firmaron las causaciones y notas reconocidas por radicación de facturas de servicios por parte de los proveedores, también servicios públicos, resoluciones entre otros realizadas por el apoyo técnico al proceso de cuentas por pagar, durante el mes de Enero de 2021.	
3	Realizar la verificación, análisis y conciliación contable de las cifras reportadas en el módulo de cuentas por pagar	Se realizó la respectiva validación de las cuentas por pagar del mes de Diciembre de 2020, y se cruzaron los saldos con el área de contabilidad.	
4	Recomendar a la Entidad acciones y propuestas que contribuyan a la depuración de las cuentas por pagar mayores a 90 días	Se continua con el seguimiento y depuración de las cuentas por pagar mayores a 90 días.	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSION: 02 FECHA: 2020-05-04
5	Elaborar los diferentes informes financieros y administrativos de cuentas por pagar, requeridos por la administración.	Se elaboro y presento el informe de cuentas por pagar por edades de la Subred para la Junta Directiva e informe de agenda financiera con corte a 31 de Diciembre de 2020.	Informe de Junta Directiva y agenda financiera Cuentas por Pagar con corte al 31 de Diciembre de 2020	
6	Proyectar, de acuerdo con su competencia, respuestas a las consultas, peticiones, quejas y reclamos radicadas en la dependencia por los clientes internos y externos, tomando en consideración los términos de Ley y los procedimientos internos establecidos	Se proyectarán respuestas a los correos por solicitudes internas y externas direccionados por el área de contabilidad y la dirección financiera con respecto a certificaciones de ingresos y retenciones de años anteriores de excolaboradores de OPS y certificaciones tributarias.	Respuestas correo electrónico contabilidad7@subredcentroorient.gov.co	
7	Efectuar las conciliaciones de las cuentas por pagar con los proveedores de bienes y servicios de la Subred	Se realizaron conciliaciones con proveedores según solicitudes.	Respuestas correo electrónico contabilidad7@subredcentroorient.gov.co	
8	Actualización del RUT "Registro Único Tributarios" de la subred en la pagina de DIAN la veces que sea necesario	Durante el mes de Enero de 2020, no hubo necesidad de realizar la actualización del RUT.	RUT actualizado	
9	Elaborar y entregar las certificaciones de retenciones en la fuente a titulo de renta, IVA, ICA y Timbre y de cualquier otro impuesto, tasa o contribución a que haya lugar	Se entregaron certificaciones de Retenciones de ICA, Retenciones de IVA, y Retenciones en la fuente de los diferentes proveedores de bienes y servicios y se emitieron certificados de ingresos y retenciones a los contratistas de OPS de las vigencias de 2019 y 2020,por correo electrónico en respuestas a las solicitudes que allegan al correo de contabilidad7@subredcentroorient.gov.co.	Respuestas correo electrónico contabilidad7@subredcentroorient.gov.co	
10	Apoyar en la preparación de la información exógena requerida por la DIAN y la Secretaria Distrital de Hacienda Distrital de acuerdo con la normatividad vigente	Preparacion de informacion exogena SDH vigencia 2019	Actualizacion de la informacion en el modulo	
11	Organizar y mantener debidamente ordenado el archivo relacionado de cuentas por pagar de conformidad con las normas de gestión documental vigente	Organización de documentos para entrega de archivo	Archivo CXP	
12	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Asistencia a las reuniones del grupo contable y financiero de la subred.	Asistencia a reunion virtual de cierre de Diciembre de 2020	
13	Presentar informe de actividades, acompañado del recibo de pago de Salud, Pensión y A.R.L. del mes vencido	Se realizo el pago de la planilla de seguridad social (mes vencido Diciembre 2020).	Pago planilla No. 47612881	
14	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se atendieron las solicitudes del correo de creacionterceros@subredcentroorient.gov.co , en el cual se crean los terceros y proveedores de servicios, personal de contratación de OPS, y residentes de universidades, empresas de bienes y servicios entre otros, en el módulo de Dinámica Gerencial.	Creación de terceros proveedores en Dinamica Gerencial.	
Observaciones:				
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro		C.C.	52.733.521	de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Orlando Martínez Henao
CARGO:	Profesional Especializado Contador
FIRMA	

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO			
CC	52733521	JENNY ANDREA DIAZ JIMENEZ	CALLE 32A 13G-10 SUR	3183938820	colindia@gmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	30/12/2020	476/2881	\$336.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6
		Cotización Obligatoria
		127.800

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	127.800	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Coización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Coización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Cofindos	80022794-6	163,600	0	0	0	0	0	0		163,600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	24,900				24,900	0	0	24,900			249	24,900	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	20.500	0	0	20.500
						1

TOTAL ES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	127.800	127.800
Pensión	1	163.600	163.600
Riesgos Laborales	1	24.900	24.900
CCF	1	20.500	20.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	336.800	336.800

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	52733521	JENNY ANDREA DIAZ JIMENEZ	CALLE 32A 13G-10 SUR
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D.C.
			CORREO
			colmule@gmail.com
			TELÉFONO
			3183938520
			CUIDAD / MUNICIPIO
			BOGOTÁ D.C.
			EXONERADO PAGO PARAFISCIALES Y SALUD
			NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2020-12	2020-12	I	30/12/2020
			NÚMERO PLANILLA
			47612881
			CANTIDAD
			EMPLADOS
			1
			UPC
			0
			TOTAL A PAGAR
			\$336.800

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Cédula Matrón	RE	RET	TOE	TAZ	TAZ	TAZ	TAZ	TAZ	TAZ	Cód. APP	IBCF APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de substitución	Cód. EPS	IBCF EPS	Colización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBCF ARL	Clase de riesgo	Colización	Código CCF	IBCF CCF	Aporte CCF	IBCF otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICDF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC	52733521	DIAZ JIMENEZ JENNY ANDREA	59	0	N									231001	1,022,000	103,500	0	0	0	0	EP5005	1,022,000	127,800	14-7	1,022,000	3	24,500	CCF24	1,022,000	20,500	0	0	0	0	0	0