ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	01-may.-21	**Hasta:**	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	KAROL DANNESSA RIVERA SANCHEZ		**Cédula:**	1032443370			
Correo Electrónico:	kdrivera.sanchez@gmail.com		**Teléfono(s):**	3144439282			
Nombre del Supervisor - Planta:	NORA PATRICIA JURADO PABÒN		**Cargo:**	JEFE OFICINA ASESORA JURIDI	**Codigo-Grado:**	115-06	
Nombre del Supervisor - Contratista:	N/A		**Perfil**	N/A	**No. CTO:**	N/A	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	N/A		**Cargo:**	N/A	**Còdigo-Grado:**	N/A	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	N/A		**Perfil**	N/A	**No. CTO:**	N/A	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	3118-2021	**Año Contrato:**	2021	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	153
PERFIL:	PROFESIONALESPECIALIZADO II				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA ASESORA JURIDICA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Ocultar							
		ADMINISTRATIVA	T05SA				$ 5.150.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Ocultar							
OFICINA ASESORA JURIDICA		ADMINISTRATIVA	T05SA					0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5.150.000	CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	**FECHA INICIO**	**FECHA TERMINACION**	**No. ADICION**	**VALOR ADICION**	**CDP**	**N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO**	**MES CUENTA DE COBRO**	**VALOR A PAGAR**
1	2021-05-01	2021-06-30	1	########	1051	1		
						2	FEBRERO	$ 5.150.000
						3	Marzo	$ 5.150.000
						4	Abril	$ 5.150.000
						5	Mayo	$ 5.150.000
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15.450.000	$ 25.750.000	$ 20.600.000	$ 5.150.000

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Asumir la defensa judicial administrativa de los asuntos a los cuales se otorguen poder para representar la subred integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	1. Durante este periodo no se ejerció el derecho de defensa ante la Procuraduría General de la Nación, pues no fue asignado ni requerido	1. Durante este periodo no se ejerció el derecho de defensa ante la Procuraduría General de la Nación, pues no fue asignado ni requerido.

2	Apoyar la consecución de los elementos probatorios para ejercer la defensa en la etapa prejudicial.	2. Durante este periodo se recaudaron pruebas correspondientes a siete (7) solicitudes de conciliación extrajudiciales, revisando las carpetas pre judicial de las reclamaciones administrativas.	Correos electrónicos enviados a los abogados a quienes se les asigno las solicitudes de conciliación pre judicial y los procesos judiciales y archivos digitales guardados en el PC en uso.
3	Brindar apoyo profesional en la gestión del comité de conciliación y defensa judicial de la Subred Sur E.S.E.	3. Durante este periodo se elaboraron 2 citaciones a sesiones ordinarias del comité de conciliación y defensa judicial de la Subred Sur ESE para el 21 y el 27 de mayo de 2021, se realizaron once (11) certificaciones con parámetro de decisión de los casos analizados en dichos comités de conciliación y se revisaron trece (13) certificaciones digitadas por Cesar Segura, las cuales fueron solicitadas por los apoderados externos para las audiencias iniciales, del Artículo 180 del CGP y del Artículo 192 del CPACA. Se realiza acta N° 10 del comité de conciliación y defensa judicial del 20 de mayo de 2021, el acta N° 11 del comité de conciliación y defensa judicial extraordinario del 27 de mayo de 2021. Se gestionan dos 2 pre comité de conciliación y defensa judicial. Se actualiza informe de gestión del comité de conciliación y defensa judicial y de solicitudes de conciliación del primer cuatrimestre 2021 para presentación comité directivo.	En la carpeta del comité de conciliación y defensa judicial tomo 1 y los envíos de los correos con las citaciones a las sesiones del comité de conciliación y defensa judicial.
4	Administrar las bases de Excel "matriz de asignación de procesos judiciales y matriz de solicitudes de conciliación".	Se administran las bases de Excel de procesos judiciales y de solicitudes de conciliación, asignando 9 procesos judiciales y se asignaron 7 solicitudes de conciliación ante Procuraduría General de la Nación	Bases de excel de solicitudes de conciliación y de procesos judiciales
5	Elaborar conceptos jurídicos según le sean asignados.	5. Durante este periodo no se realizaron conceptos jurídicos, pues los mismos no fueron asignados a la suscrita.	5. Durante este periodo no se realizaron conceptos jurídicos, pues los mismos no fueron asignados a la suscrita.
6	Presentar informe de actividades mensualmente y los demás que sean requeridos por el cliente externo o interno.	6. Se rinde informe mensual de cumplimiento de actividades. Se rinde informe mensual al Concejo de Bogota de las solicitudes de conciliación radicadas en contra de la Subred Sur ESE. Se apoya en la respuesta de requerimiento de veeduría Distrital respecto a lineamientos del comité de conciliación para el trámite de acciones de tutela.	correos electronicos enviados al Ing Oscar Gonzalez quien fue la persona encargada de consolidar la informacion en cada uno de los informes para proyectar la respuesta al cliente internol.
7	Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual.	7. Se revisó y tramitaron los correos institucionales de conciliacionesJudiciales@subredsur.gov.co y de notificacionesJudiciales@subredusr.gov.co, tanto de manera presencial como a través del trabajo remoto en razón a la declaratoria del estado de emergencia por la pandemia COVID-19. Se asiste el 05/05/2021 y el 18/05/21 a capacitación ORFEO. Se responde mediante oficios radicados por el nuevo aplicativo ORFEO requerimientos de la Oficina de Control interno Disciplinario, respecto a estado decisión del comité y estado actual acción de repetición SILVICULTURA, y solicitud de información y copias de conciliación con proveedor FARMAPOS LTDA, ARRENDADORA MEXCOL Y CONSORCIO GEINCO.	los buzones de los correos institucionales notificaciones judiciales y conciliaciones jurídica, los cuales presentaron fallas los dias 2 y 16 de abril de 2021 por falta de espacio en el buzón, las listas de asistencia de las reuniones y capacitacion, formatos contratacion OSP diligenciados, oficios OJU-I emitidos.
8	De conformidad con la normatividad vigente aplicable, el contratista deberá cumplir con las obligaciones frente al sistema de seguridades sociales integrales y parafiscales cuando haya lugar. El incumplimiento de esta obligación o la posible falsedad en la misma será causal de terminación del contrato, para lo cual se dará trámite al proceso pertinente de conformidad con el Manual de contratación y acciones legales a que haya lugar.	Se efectúa el pago de la seguridad social correspondiente al mes de abril de 2021 de acuerdo a la forma en la cual se han venido realizando las cotizaciones ajustadas a la normatividad vigente, se soporta con el certificado expedido por MI PLANILLA N° 50402431..	certificado expedido por MI PLANILLA N° 50402431..
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 5.140.740
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	50402431		
2021	4	2021	05	18			
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 2.056.296	$ 329.000	$ 329.600
SALUD		COMPENSAR		$ 257.000	$ 257.500
ARL	1	SURA		$ 10.700	$ 10.800
CAJA DE COMPENSACION	NO	N/A		$ 596.700	$ 597.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	570009270378103

KAROL DANNESSA RIVERA SANCHEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.443.370
CC. NO. CONTRATISTA

NORA PATRICIA JURADO PABÓN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

N/A
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
N/A

2021-02-12

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	1032443370	KAROL DANNESSA RIVERA SANCHEZ	Cll 23 c # 70 50 Int 25 A p 301	6942337	kdrivera.sanchez@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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I	18/05/2021	50402431	$597.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	257.500	0		0		0	0	0	0	257.500	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	329.600	0	0	0	0	0	0		329.600	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	10.800				10.800	0	0	10.800			108	10.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	257.500	257.500
Pensión	1	329.600	329.600
Riesgos Laborales	1	10.800	10.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	597.900	597.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032443370	KAROL DANNESSA RIVERA SANCHEZ	Cll 23 c # 70 50 Int 25 A p 301	6942337	kdrivera.sanchez@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I	18/05/2021	50402431	$597,900	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1032443370	RIVERA SANCHEZ KAROL DANNESSA	59	0			N																25-14	2,060,000	329,600	0	0	0	0	EPS008	2,060,000	257,500	14-11	2,060,000	1	10,800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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