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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	CLAUDIA IRENE SEGURA VERA		Cédula:	52211514			
Correo Electrónico:	claisegura@gmail.com		Teléfono(s):	3012832313			
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA LIBIA POLANIA AGULLON		Cargo:	JEFE OFICINA DESARROLLO IN	Codigo-Grado:	115-06	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	MONICA ROCIO SALGUERO CARDENAS		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADA	No CTO:	3335-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	093338	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	153
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA DESARROLLO INSTITUCIOANL				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS 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	Ocultar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Ocultar							
		ADMINISTRATIVA	T08SA				$ 4.850.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.850.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS 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		
						2	Febrero	$ 4.850.000
						3	Marzo	$ 4.850.000
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.550.000	$ 14.550.000	$ 9.700.000	$ 4.850.000

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	Asistencia técnica al proceso de Formulación, gestion, aprobación y operación de los proyectos suscritos con los Fondos de Desarrollo Local de las localidades de Tunjuelito, Sumapaz, Usme o Ciudad Bolivar	Verificacion y mesa de trabajo con FDL de Ciudad Bolivar de DTS 2021 cion las 7 lineas de accion, mesa de trabajo para formulacion de linea migrantes, envio diagnostico local a FDL y Secretaria Distrital de Salud. Presentación Convenio252 a JAL TunJuelito. Constitución acta de Inicio CIA 466 FDLU-393 FDLCB	Actas de reunion documentos de propuesta y oficios de propuesta de prorroga. Acta de prorroga
2	Procesos administrativos de los Proyectos para la consecución de insumos y talento humano.	Respuestas derechos de petición, revisión de informes convenio 103 y 345, informes de gestión y financieros Contrato 336-368 y 217, diligenciamiento matriz de seguimiento de secretaria de Gobierno.	Informes recibidos de supervisión Solicitudes de adición y prorroga

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

3	Procesos de preauditoria, control, verificacion de acciones, programacion, definicion de responsabilidades y apoyo a la supervisión de la ejecución en las localidades.	Respuestas derechos de petición, revisión de informes convenio 103 , 136 y 345, informes de gestión y financieros Contrato 336-368 y 217, induccion profecional especializado Convenio 345 y Profesional de apoyo CIA 345, mesas de trabajo para matriz de cargas laborales Proyectos FDL	Actas de revisión Correos de envio deinformes oficios de radicacion de informes
4	Elaborar, gestionar y entregar informes y consolidados en los tiempos requeridos a las instancias definidas y con la calidad esperada.	Respuestas derechos de petición, revisión de informes convenio 103 y 345, informes de gestión y financieros Contrato 336-368 y 217, diligenciamiento mateiz de seguimiento de secretaria de Gobierno.	Correos de respuesta con documento anexo Archivo informes relacionados por mes. Matriz diligenciada
5	Garantizar el control, seguimiento técnico, financiero y adminastrativo en el desarrollo de los proyectos que se encuentran en ejecución.	Seguimiento a pagos a fondos de Desarrollo Local, solicitud de facturas contrato 336 y 345, concertaciones de fechas de pago con cartera Subred Sur. Reunion de Seguimiento el informe de ingresos con direccion financiera y tesoreria Proyectos FDL	Correos de Solicitud y aprobación de facturación
6	Apoyo a la supervisión de Contratos de Prestación de Servicios.	Entrada a almacén,informes de supervisión y revisión técnica de contrato 6943 y 4380, , certificaciones de pago, revisión metas talento humano proyectos FDL y revisión de certificaciones, tecibido de productos cargo facilitadora local y fonoaudiologia CIA 345 y 103, elaboracion Proyeccion Fisico Financiera Convenio 393 de 2020	Documentos de entrada a almacen y Despacho por factura. Recibisdo de facturas y certificaciones area de contabilidad. Actas de verificación de productos
7	Las demás actividades que sean acordadas con el supervisor del contrato, que se deriven o teng an relación con la naturaleza del mismo.	Participación Comité y reuniones de seguimiento Convenio Marco 025 de 2020, cacapacitacion orfeo, Capacitacion apoyos a la supervisión de contratos administrativa y proyección de objetivos 2021, revisión PAA 2021 Fondos de Desarrollo Local de Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito para formulación 2021, comite inicial de seguimiento Convenio 393, audiencia constitucion de veeduria CIA 393.	Actas de Comité, Correos de Convocatoria, documento de evaluacion y concertacion deobjetivos. Acta Consejo de Discapacidad coparcs y veeduria

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.850.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	08	49139180		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

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	PROTECCION	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		EPS SANITAS		$ 242.500	$ 242.500
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 47.300	$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 600.200	$ 600.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	451500024042

CLAUDIA IRENE SEGURA VERA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.211.514
CC. NO. CONTRATISTA

GLORIA LIBIA POVEDA AGUILLON
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

MONICA ROCIO SALGUERO CARDENAS
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADA

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	52211514	Claudia Irene Segura Vera	Calle 116 #60-40 T4 ap 403	7505305	claisegura@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	
2021-02	2021-02	1	08/03/2021	49139180	$600.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	242.500	0		0		0	0	0	0	242.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	310.400	0	0	0	0	0	0		310.400	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	47.300				47.300	0	0	47.300			473	47.300	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	242.500	242.500
Pensión	1	310.400	310.400
Riesgos Laborales	1	47.300	47.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	600.200	600.200

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	52211514	Claudia Irene Segura Vera		Calle 118 #60-40 T4 ap 403	7505305	clalsegura@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	
2021-02	2021-02	I	08/03/2021	49139180	$600,200	

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. ctexter	Estudiante	MIG	BET	TDE	TAE	TDP	EAP	TEP	SLN	RIR	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	52211514	SEGURA VERA CLAUDIA IRENE	59	0			N																230201	1,939,910	310,400	0	0	0	0	EPS005	1,939,910	242,500	14-7	1,939,910	3	47,300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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