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

Período a Certificar:	Desde:	01-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA VARGAS RINCON		Cédula:	52807179			
Correo Electrónico:	nazíony84@gmail.com		Teléfono(s):	3144070441			
Nombre del Supervisor - Planta:	NORA PATRICIA JURADO PABON		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	Código-Grado:	N/A	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	N/A		Perfil	N/A	No. CTO:	N/A	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001023	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	44
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	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	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
OFICINA ASESORA JURIDICA		ADMINISTRATIVA	T05SA				$ 5.150.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

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

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		16/01/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/05/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1	Enero	$ 2.575.000
						2	Febrero	$ 5.150.000
						3	Marzo	$ 5.150.000
						4	Abril	$ 5.150.000
						5	Mayo	$ 5.150.000
1	2021-06-01	2021-06-30	1	$ 5.150.000	1051	6	Junio	$ 5.150.000
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 23.175.000	$ 28.325.000	$ 28.325.000	$ -

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 y administrativa de los asuntos a los cuales se otorgue poder para representar a la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E.	Se presentaron contestaciones a las demandas iniciadas en contra de la subred. Se presetnaron alegatos de conclusion en los procesos asignados. Se asiste a las audiencias de concciliacion prejudicial, y audiencias judiciales en diferentes despachos judiciales.	documentos
2	Ejercer el derecho de la defensa de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. acudiendo de manera puntual y con la preparación debida a todas las audiencias a las cuales sea citado dentro del trámite procesal o de conciliación prejudicial y presentar pruebas pertinetes.	se asistio audiencia programadas para el mes de junio 2021	documentos
3	Realizar el seguimiento al trámite de cada uno de los procesos judiciales y administrtivos, presentando reporte semanal los días viernes al correo electrónico de la oficina asesora jurídica, de las actuaciones surtidas en la semana, con el fin de que la oficina juridica adelante y actualice SIPROJ WEB y mantenga el archivo de cada proceso.	Revision periodica de los procesos judiciales en rama judicial, realizando la actualización o el reporte pertinente en SIPROJ WEB	documentos
4	Realizar las fichas técnicas prejudiciales y judiciales para ser analizadas en el comité de conciliación y defensa judicial.	Se presentó ficha de comnciliación para ser sometido ante el comité de conciliación.	documentos
5	Presentar los informes sobre el cumplimiento del objeto contractual dentro de los términos requeridos, así como la información adicional que solicite el supervisor.	Se entragaron los informes de los procesos judiciales solicitados por la oficina juridica.	documentos
6	Presentar los informes sobre el cumplimiento del objeto contractual dentro de los terminos requeridos, así como la información adicional que solicite el supervisor	Se entrego información sobre el estado de los procesos, y los informes necesarios para adelantar los tramites judiciales y administrativos respectivos.	documentos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 5.150.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	10	51098377		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	CINCO MILLONES CIENTO 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	COLPENSIONES	$ 2.060.000	$ 329.600	$ 329.600
SALUD		COMPENSAR EPS		$ 257.500	$ 257.500
ARL	1	SURA		$ 10.800	$ 10.800
CAJA DE COMPENSACION	NO	N/A		$ 597.900	$ 597.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	476700030846

DIANA CAROLINA VARGAS RINCON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.807.179
CC. NO. CONTRATISTA

NORA PATRICIA JURADO PABON
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	52807179	DIANA CAROLINA VARGAS RINCON	CL 19 # 5-51 OF 902	3360749	naziony@hotmail.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	
2021-05	2021-05	I	10/06/2021	51098377	$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	830903790-5	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
CC	52807179	DIANA CAROLINA VARGAS RINCON		CL 19 # 5-51 OF 902	3360749	nazlony@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-05	2021-05	I	10/06/2021	51098377	$597.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Salario Integral	Extranjero	Cotiza Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	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 a Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52807179	VARGAS RINCON DIANA CAROLINA	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

PAGADA

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

Bogotá D.C., Junio de 2021

Doctora:
NORA PATRICIA JURADO PABON
Jefe Oficina Asesora Jurídica
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Ciudad

Asunto: Informe de actividades del Contrato No. 1023 de 2021 cuyo objeto es "Prestar servicios de apoyo a la Gestión ADMINISTRATIVA en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E".

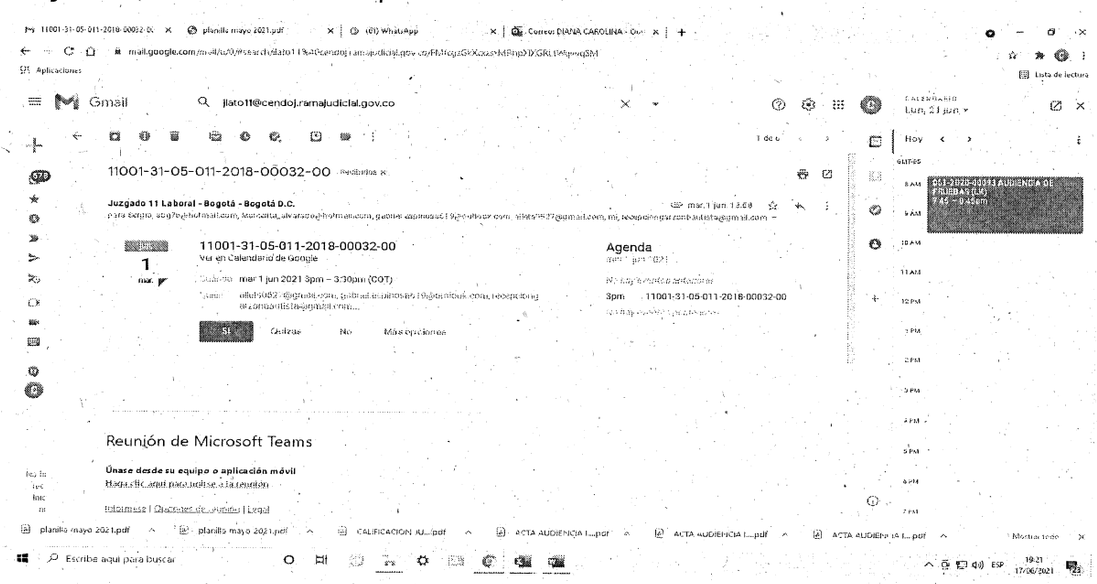
Respetada Doctora Jurado:

En atención al contrato suscrito entre las partes, me permito presentar el informe de gestión del mes de Junio de 2021, en desarrollo de las actividades contractuales, las cuales se relacionan así:

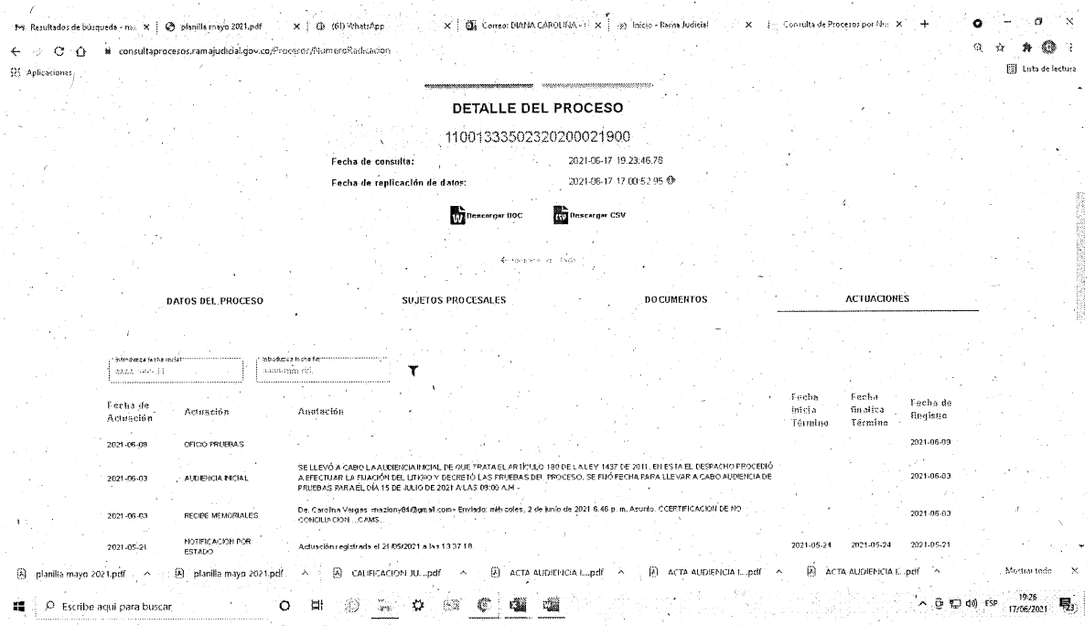
- En virtud al contrato de prestación de servicios suscrito con la entidad actualmente y con ocasión del COVID – 19 se revisa semanalmente los cerca de 90 procesos activos asignados, efectuando la actualizando de la información en plataformas y cuadro matriz.

- Se continúa actualizado los movimientos procesales correspondientes en el SIPROJ con el fin de mantener información optima y confiable, alimentándolos con los archivos pdf respectivos.

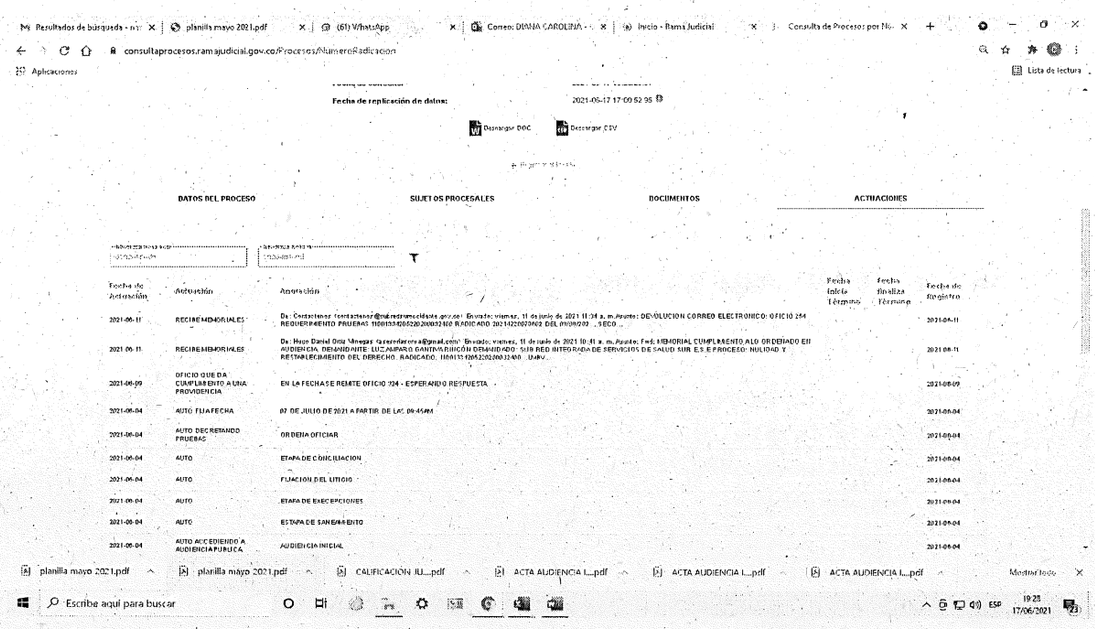
- Se asiste a audiencia de pruebas dentro del proceso ordinario laboral de DIANA MARCELA ALVARADO GARCIA radicado 11001310501120180003200, el día 01 de junio de 2021 a las 3:00 pm.



- Se asiste a audiencia inicial dentro del medio de control NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO iniciado por MARIA DEL PILAR CRUZ PUERTO con radicado 11001333502320200021900 el día 03 de junio de 2021.



- Se asiste a audiencia inicial dentro del medio de control NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO iniciado por LUZ AMPARO GANTIVA RINCON con radicado 11001334205220200032400 el día 04 de junio de 2021 a las 9:00 am.



- Se asiste a audiencia de pruebas dentro del medio de control NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO iniciado por MARIA ANGELA DAZA BRITO



Fwd: SE ENVIA AVISO (1 | Recibidos (577) - mazon | (62) WhatsApp | Descargar archivo | Ej | Inicio - Rama Judicial | Consulta de Procesos | Estrar

secop.gov.co/CO1Contracts/Management/RenderingObjSscContractEntryView?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.612904

Aplicaciones | Lista de lectura

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del contr...
9 Información adicional

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO PARA SECOP.pdf	CUENTA DE COBRO PARA SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta firmada dra nora marzo 21 .pdf	cuenta firmada dra nora marzo 21 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUETNA PARA SECOP ABRIL 2021.pdf	CUETNA PARA SECOP ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte de pago mayo subred 2021.pdf	soporte de pago mayo subred 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Técnico Ayuda Estación (Colombia) 018000-52-0866 www.colombiacompra.gov.co/secop Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

06AutoAdmiteDe....pdf | 06AutoAdmiteDe....pdf | 03AutoAdmiteDe....pdf | 03AutoAdmiteDe....pdf | 02SubsanacionDe....pdf | 02SubsanacionDe....pdf | Mostrar todo

Escribe aquí para buscar

ESP 15:39 18/06/2021