

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

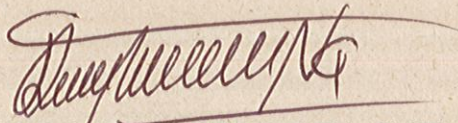
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIEGO ALEXANDER NEIRA QUITIAN

CC 1.032.363.720 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTOS PESOS MCTE, (\$ 3.581.100) por concepto de servicios como Profesional Universitario 2 en la Dirección de Gestión de Talento Humano, durante el periodo de 01 al 31 de Julio de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3478-2020



DIEGO ALEXANDER NEIRA QUITIAN
CC 1.032.363.720 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 007590383142

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DIEGO ALEXANDER NEIRA QUITIAN					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E		NO.	1032363720
CORREO ELECTRÓNICO:				diegoalex45@gmail.com				CELULAR:	3219154217
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								DEL SUR	
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				TALENTO HUMANO				SEDE:	CUNDINAMARCA
CENTRO DE COSTOS:				SU45-R16		PENSIONADO:		No	
ENTIDAD FINANCIERA:			DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				007590383142					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3478-2020						
NÚMERO DE CDP CONTRATO	28	FECHA	08/01/2020	NÚMERO DE CRP	15556	FECHA	31/01/2020
NÚMERO DE CDP CONTRATO	572	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	24243	FECHA	30/04/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Talento Humano, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. De acuerdo al requerimiento institucional						

PERÍODO CERTIFICADO:	DESDE	DÍA	MES	AÑO	HASTA	DÍA	MES	AÑO
		1	7	2020		31	7	2020

VALOR HONORARIOS MENSUALES:	\$3.581.100
-----------------------------	-------------

TIPO DE SERVICIOS	ADMINISTRATIVO	RESERVA DE GLOSA
-------------------	----------------	------------------

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$21.486.600
VALOR EJECUTADO	\$21.486.600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.581.100
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100,00%

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 \$2.194.508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSIÓN 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
44046920	\$1.432.440	\$179.055	\$229.190	3	\$34.894	\$443.140

Dado en Bogotá en el mes JULIO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Johanna Patricia Rodríguez Gómez

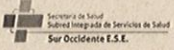
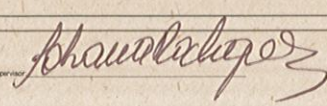
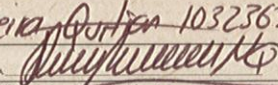
JOHANNA PATRICIA RODRÍGUEZ GÓMEZ
Director Operativo - Gestión del Talento Humano

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Diego Alexander Neira Quitian

DIEGO ALEXANDER NEIRA QUITIAN

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 1		
		Fecha de aprobación: 08/11/2016		Código: 15-0270-0003		
Ubicación del Servicio: USS DEL SUR TALENTO HUMANO		Sede: USS CUNDINAMARCA				
No. DE CONTRATO: 3478-2020		Período certificado desde el:		Día: 1	Mes: 7	Año: 2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIEGO ALEXANDER NEIRA QUITIAN		C. C.:		1.032.363.720 DE BOGOTÁ		
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencia en el área de Talento Humano, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. De acuerdo al requerimiento institucional.						
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐						
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS	
1. Elaborar y mantener actualizado el plan anual de vacaciones de la Subred.		PROGRAMADO	A la fecha el plan anual de vacaciones se encuentra actualizado con la consolidación de todas las solicitudes allegadas a la Dirección		Plan Anual de vacaciones en formato excel.	
2. Consolidar la información correspondiente a las solicitudes de vacaciones de los funcionarios de la Subred, verificando con suficiente antelación que el período a cancelar haya sido causado por lo menos en el mes inmediatamente anterior a la fecha de inicio del disfrute, y proyectar los respectivos actos administrativos, de acuerdo con el Plan anual de vacaciones.		PROGRAMADO	Se desarrolla consolidación de las solicitudes de vacaciones allegadas a la Dirección de Gestión del Talento Humano correspondientes a los diferentes meses, de igual forma se realizan las modificaciones en la fecha de inicio, solicitadas por los diferentes funcionarios. Se realizó la proyección de las Resoluciones mediante la cual se concede, reconoce y ordena el pago de vacaciones a los funcionarios que solicitaron vacaciones en el mes de agosto de 2020. Se proyectó 61 comunicaciones, con el fin de notificar a los funcionarios de la fecha de inicio y de reintegro de sus vacaciones, las cuales son en viadas por correspondencia y adicionalmente se enviaron a los diferentes correos electrónicos de los directivos de la Subred.		Base de datos de licencias y de vacaciones. Base de datos en la cual se están consolidando los siguientes datos referentes al plan anual de vacaciones: fechas de ingreso, período de causación, período de disfrute y licencias. Adicionalmente se está cargando información de contacto como números de teléfono y correos electrónicos.	
3. Proyectar las comunicaciones de vacaciones y los actos administrativos correspondientes a aplazamiento e interrupción de vacaciones, verificando las certificaciones de incapacidad que se radiquen en la Dirección de Gestión del Talento Humano.		PROGRAMADO	Se proyectó 11 Resoluciones de Novedades de vacaciones con su respectiva comunicación. Se están revisando incapacidades a diario las cuales son recibidas en físico, se cruzaron con el personal que está en vacaciones, con el fin de determinar si se deben interrumpir, en totalidad se revisaron 60 incapacidades.		Se proyectó 61 comunicaciones de vacaciones y una Resolución de vacaciones, adicionalmente se enviaron a los diferentes correos electrónicos de los directivos de la Subred. Se proyectó 11 Resoluciones de Novedades de vacaciones con su respectiva comunicación, se proyectó resoluciones de asignación de funciones, licencia por luto, modificación de fecha de inicio e interrupción de vacaciones.	
4. Elaborar informes y hacer seguimiento permanente a la proyección de vacaciones conforme al plan.		PROGRAMADO	Se está realizando a diario el seguimiento del plan de vacaciones. Adicionalmente se ha realizado la devolución de 4 formatos de solicitud, lo anterior debido a que no cuentan con información precisa con relación a los períodos de causación y fecha de disfrute.		Correos electrónicos y oficios mediante los cuales se realiza la devolución de los formatos,	
5. Verificar y elaborar los carné de los funcionarios y contratistas vinculados a la entidad, llevando un efectivo registro y control de los mismos.		PROGRAMADO	Se está tramitando la elaboración de los carnets de los colaboradores, una vez firmen contrato o sean nombrados. La entrega es inmediata. Se envió base de datos con el fin de consolidar los datos de los colaboradores de cada sede, así realizar cruces de bases de datos y elaborar carnets masivos.		Se elaboraron 1000 carnets y modificación de los carnets de los contratistas que prestan sus servicios como mensajeros, adicionalmente se proyectó requerimiento para la adquisición de insumos para la elaboración de los mismos.	
6. Proyectar las respuestas a los requerimientos de Control Interno Disciplinario.		NO PROGRAMADO	NO PROGRAMADO		NO PROGRAMADO	
7. Proyectar respuesta a los requerimientos que le sean solicitados por el Supervisor.		PROGRAMADO	Se realizó cruce de bases de datos actualizando la planta de personal, de acuerdo a la información suministrada por la doctora Edna Yaneth Rincón Y base de datos suministradas por las diferentes dependencias. Adicionalmente se realiza cruce de base de datos del personal vinculado a la entidad mediante OPS, con el fin de dar respuesta a solicitud de la SDS.		Bases de datos y correos electrónicos.	
8. Apoyar la elaboración de informes a los diferentes entes de control, requeridos por el Supervisor.		PROGRAMADO	Se presta el apoyo requerido a fin de dar respuesta a dichos requerimientos.			
9. Proyectar y actualizar los procedimientos que le sean requeridos por el Supervisor.		NO PROGRAMADO				
OBSERVACIONES:						
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3.581.100 TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTOS PESOS CMTE.						
Diego Alexander Neira Quitian 1032363720		Fecha: 08/11/2016 Firma de recibido supervisor: 				
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 						
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.						

TIPO		DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	CIUDAD / MUNICIPIO	NO
			DIEGO ALEXANDER NEIRA QUITIAN						
			NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO					
ÚNICA	I – Independiente	1032363720			CALLE 47 SUR # 5-31 ESTE	3657619	diegoalex45@gmail.com	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS
PERIODO SALUD					UPC
2020-06	2020-06	1	13/07/2020	44046920	0
				TOTAL A PAGAR	\$472.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS008	Compensar EPS	860068942-7
		179.200

[illegible]**TOTALES PENSIÓN**

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	80002979-0	229-300

Código AFP	Nombre	NIT	Colización 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)	8000229739-0	229.300	0	0	0	0	0	0		229.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.000

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	35.000				35.000	0	0	35.000			350	35.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre
CCF22	Colsubsidio

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	28.700	0	0	28.700	1

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	Valores antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	179.200	179.200
Pensión	1	229.300	229.300
Riesgos Laborales	1	35.000	35.000
CCF	1	28.700	28.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	472.200	472.200

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032363720	DIEGO ALEXANDER NEIRA QUITAN	CALLE 47 SUR # 5-31 ESTE	3657619	diegoalex45@gmail.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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					1
					UVC
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-06	2020-06	I	13/07/2020	44046920	\$472.200

ETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
INFORMACION COTIZANTE				INFORMACION NOVEDADES																PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Tipo		No. de Identificación		Apellidos y Nombres		Cotizante		Subtipo		Extranjero		Celom. exterior		Exonerado		ING		RET		TDE		TDP		TAP		VSP		VST		SLN		IGE		LMA		VAC		AVP		VCT		IRL		CORRECCIÓN		Cód. AFP		IBC AFP		Cotización o Afiliado		Voluntari o Aportante		Fondo pensión de solidaridad		Fondo pensión de vejez		Cód. EPS		IBC EPS		Cotización/ Valor UVC		Cód. ARL		IBC ARL		Clase de Riesgo		Cotización CCF		Código CCF		IBC CCF		Aporte CCF		IBC otros prestaciones		Aporte Salud		Aporte EPS		Aporte INE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
CC		1032363720		NEIRA QUITAN DIEGO ALEXANDER	59	0			N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

PAGA PAGADA