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-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	JENNIFER ASTRID ESPITIA SUAREZ		Cédula:	1031125644			
Correo Electrónico:	jenniferespitia1986@gmail.com		Teléfono(s):	3156111964			
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:	242-28	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	4530-2021	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	919	
PERFIL:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIOS				
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							
		TUNAL						0,00%
							$ 3.450.000	100,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.450.000	TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		8/04/2021				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
	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 6.670.000		1		
						2		
						3		
						4	Abril	$ 2.530.000
						5	Mayo	$ 3.450.000
						6	Junio	$ 3.450.000
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.760.000	$ 9.430.000	$ 9.430.000	$ -

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	Realizar seguimiento y gestión a las acciones de mejora resultado de auditorias internas y externas, así como revisión, verificación, entrega, cargue y seguimiento de los productos de planes de mejoramiento para cierre de hallazgos reportados.	Desarrollar acciones administrativas necesarias para dar cumplimiento a las metas de la USS	Informes diarios y mensuales
2	Realizar seguimiento y gestión de los compromisos pendientes relacionados a comités institucionales.	Apoyar la Gestion Administrativa en los diferentes procesos de la USS donde desarrolle sus actividades de acuerdo a las necesidadesque se presenten y que garanticen una respuesta efectiva en beneficio de nuestra población usuaria	Informes diarios , mensuales, correos electronicos
3	Apoyar en el seguimiento y gestión de las acciones de los diferentes procesos e informes de la Dirección.	Reportar las diferentes inconsistencias, daños y solicitudes de tipo administrativo que se presentan en las areas	correos electronicos , mesas de ayuda
4	Realizar seguimiento a los resultados del Plan de Gestion Gerencial, consolidado de la información y entrega de fichas técnicas a cargo de la dirección.	Desarrollar acciones administrativas necesarias para dar cumplimiento a las metas de la USS	correos electronicos
5	Realizar seguimiento y entrega de los resultados del Plan Operativo Anual	Realizar informe de ingresos abiertos , dar respuesta al informe de RIPS sin diagnostico, dar respuesta oportuna de las PQRS	Informe diarios, mensuales, correos electronicos y mesa de ayuda
6	Realizar seguimiento y respuesta a requerimientos y PQRS de Entes de control y entidad externas para que sean tramitadas en los términos de ley.	enviar oportunamente respuesta de solicitudes PQRS y realizar direccionamiento según corresponda.	informes diarios , mensuales, correos electronicos
7	Mantener actualizada la matriz de control y seguimiento para el cumplimiento de los requisitos de habilitación y plan de trabajo de acreditación, formatos, guías, entre otros, así como la socialización con cada	realizar actualizacion constante base de datos	Informes diarios mensuales
8	Realizar seguimiento y gestión al plan anticorrupción y matriz de riesgos de la Dirección.	Desarrollar acciones administrativas necesarias para dar cumplimiento a las metas de la USS	Informes diarios mensuales
9	Apoyar el proceso de actualización y difusión de las guías, protocolos, manuales de normas y procedimientos de cada uno de los procesos y programas que dependen de la dirección.	Desarrollar acciones administrativas necesarias para dar cumplimiento a las metas de la USS.	Informes diarios mensuales
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Desarrollar acciones administrativas necesarias para dar cumplimiento a las metas de la USS	
11	Diligenciamiento de requerimientos de personal según necesidades informadas	Realizar requerimientos según necesidad del servicio,	radicacion a la direccion
12	Manejo de agenda del referente, consolidación de información de agendas y bases de la Subred,	entrega oportuna de programacion y ejecucion de agendas, bases de datos del	correo electronico radicacion

13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.450.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	09	51206358		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

ITEM		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	COLFONDOS	$ 1.380.000	$ 220.800	$ 220.800
SALUD		COMPENSAR		$ 172.500	$ 172.500
ARL	1	SURA		$ 7.200	$ 7.300
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 400.500	$ 400.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	570004870509116

Jennifer Espitia

JENNIFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.031.125.644
CC, NIT, CONTRATISTA

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA SALUD

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-02-12

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Nit:**	1031125644
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Mayo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Mayo 2021
Número de radicación:	51206358	**Total a pagar:**	$406,600
Fecha de vencimiento:	11/06/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	09/06/2021	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1017797280
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$7,300
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$220,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$6,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$172,500
						$406,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2021 Compensar - Cenet S.A.

certicámara. Acerca de los certificados SSL

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

Powered by Carvajal Edinet

CO-SC5882-15

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1031125644	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION
2021	5	2021	5120630	

TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
PUBLICA ☐ PRIVADA ☐ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☑ INDEPENDIENTE ☐	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
cr29 48-22sur	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D.C.	11	7109075		jenifeespitia1986@gmail.com	8511	998,768	1	2021/06/09	1017797280

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No.RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	172,500	0		0		0	172,500	0	0	0	172,500	0		0	0	172,500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	220,800	0	0	0	0	0	0	220,800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	6,000	0	0	6,000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	7,300		0	0	7,300
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	7,300		0	73	7,300

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,IMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	220,800	220,800
SALUD	172,500	172,500
RIESGOS LABORALES	7,300	7,300
CCF	6,000	6,000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	406,600	406,600

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
No	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	DESTINO CONSULTA	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1031125644	ESPITIA SUAREZ JENNYFER ASTRID	EPS008	231001	CCF24																			1,380,000	1,380,000	998,736	1,380,000	0			220,800	0	0	172,500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar. Prohibida la Información