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-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21	
Nombre del Contratista:	MARIA CRISTINA GUZMAN RODRIGUEZ		Cédula:	51679121	
Correo Electrónico:	macrisguzman@hotmail.com		Teléfono(s):	3115245081	
Nombre del Supervisor - Planta:	RUBY LILIANA CABRERA CALDERÓN		Cargo:	SUBGERENTE CORPORATIVO	Codigo-Grado: 090 07
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003502	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	146
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	TALENTO HUMANO				
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
HONORARIOS Ocultar							
	TUNAL					$ 4.850.000	100,00%
DIRECCION DE TALENTO HUMANO	ADMINISTRATIVA	R1SSA				$ -	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	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 9.700.000	1062	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 4.850.000	1675	2	Febrero	$ 4.850.000
						3	Marzo	$ 4.850.000
						4	Abril	$ 4.850.000
						5	Mayo	$ 4.850.000
						6	Junio	$ 4.850.000
						7	Julio	$ 4.850.000
						8		
						9		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.550.000	$ 29.100.000	$ 29.100.000	$ -

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	Elaborar, hacer seguimiento, evaluar y publicar el Plan de Provisión y Estrategico del Talento Humano.	Actualizar Política de Gestión Estratégica de Talento Humano articulada con Conflictos de Intereses.	Correos electrónicos
2	Programar, desarrollar, organizar y elaborar informes de las Tomas de Talento Humano y las Unidades Locales de Comunicación	Asistir y participar en la ULC.	Lista de Asistencia
3	Alistar, organizar el levantamiento de evidencias correspondientes a la implementación y reporte del proceso de gestión del talento humano para el Modulo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).	Organizar grupos para participar en copa MIPG.	Correos electrónicos
4	Organizar, implementar, socializar, evaluar, hacer seguimiento y elaborar informes al Plan y la Política de Integridad	[illegible] de Conflicto de Intereses). • Presentar propuesta de Política de Integridad. • Adoptar (02) formatos de Conflicto de Intereses. • Asistir a reunión Conflicto de Intereses (Alcaldía Mayor de Bogotá). • Ajustar Estrategia vs. Autodiagnóstico para presentación en Mesa Tecnica de Conflicto de Intereses. • Presentar propuesta de power point Conflicto de Intereses (Dra. Rubiela Monsalve), para Junta Directiva. • Participar en Senda de Integridad (Declaraciones de Conflicto de Intereses).	Cartilla, resoluciones, correos electrónicos
5	Recepcionar, revisar, organizar y diligenciar la matriz del Plan Operativo Anual (POA) del proceso de Gestión del Talento Humano.	Clasificar, ordenar y presentar POA segundo trimestre.	Correos electronicos
6	Organizar, implementar, hacer seguimiento al proceso de Acreditación - Estandar Talento Humano	Asistir a Mesa de Acreditación - Estandar 3 y Anexo 5.14	Lista de asistencia
7	Realizar el apoyo a la supervisión de los contratos que le sean asignados.-	Revisión y verificación de (14) Cuentas de Cobro personal OPS.	Cuentas de Cobros
8	Proyectar respuestas a solicitudes y comunicaciones internas y externas en los terminos de ley.	Proyectar oficios a representantes de Comisión de Personal	oficios
9	Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Asistir y organizar logistica de Buzón de Colaboradores. Asistir y organizar logistica de Comisión de Personal. Presentación Retos II Trimestre 2021.	Correos, actas, oficios

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	6	2021	07	21	51318687		
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

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
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		FAMISANAR		$ 242.500	$ 242.500
ARL	1	SURA		$ 10.100	$ 10.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 563.000	$ 563.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870236256

MARIA CRISTINA GUZMAN RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.679.121
CC. NO. CONTRATISTA

RUBY LILIANA CABRERA CALDERÓN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
SUBGERENTE CORPORATIVO

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	51679121-	MARIA CRISTINA GUZMAN RODRIGUEZ	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
2021	6	2021	5131668

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO AFIL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☐ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	63

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 60A # 60 - 55 BLOQUE M APTO 101	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D. C.	11	4933274		mariaguzman@hotmail.com	7490	1.640.000	1	2021/07/21	1065665851

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
EPS017	830003564-7	242.500	0		0		0	242.500	0	0	0	242.500	0		0	0	242.500	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
25-14	900336004-7	310.400	0	0	0	0	0	0	310.400	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	11.700	0	0	11.700	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	899903790-5	10.200		0	0	10.200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	10.200		0	102	10.200

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

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

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

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE REAJUSTE Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	310.400	310.400
SALUD	242.500	242.500
RIESGOS LABORALES	10.200	10.200
CCF	11.700	11.700
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	574.800	574.800

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				
Nr	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	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	DIETTO CONTANTE	APTM/MUNO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	51679121	GUZMAN RODRIGUEZ MARIA CRISTINA	EPS017	25-14	CCF24																			1.940.000	1.940.000	1.940.000	1.940.000	0			310.400	0	0	242.500	0

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

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 Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren omisiones 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		
☐	02-3502.pdf	02-3502.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03-3502.pdf	03-3502.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	04 - 3502.pdf	04 - 3502.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	05-3502.pdf	05-3502.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	06-3502.pdf	06-3502.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >