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 V5

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-ago-21	Hasta:	31-ago-21		
Nombre del Contratista:	DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL	Cédula:	1014194017		
Correo Electrónico:	Dianaluvallarino@gmail.com	Teléfono(s):	3133749507		
Nombre del Supervisor - Planta:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS	Cargo:	DIRECTOR SERVICIOS DE URGE	Codigo-Grado:	009/5
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:		Cargo:		Còdigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:		Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001526	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	REFERENTE DE PROCESO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA TRASLADOS INTERNOS				

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							
		SIRC	N11TS				$ 5.115.030	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5.115.030	CINCO MILLONES CIENTO QUINCE MIL TREINTA 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	2021-04-09	2021-06-30	1	$12.890.880	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.974.210	1572	2	Febrero	$ 4.995.030
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$10.110.060	2272	3	Marzo	$ 4.995.030
						4	Abril	$ 4.995.030
						5	Mayo	$ 4.995.030
						6	Junio	$ 4.955.030
						7	Julio	$ 4.915.030
						8	Agosto	$ 5.115.030
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.985.090	$ 39.960.240	$ 34.965.210	$ 4.995.030

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	1. Coordinar y gestionar las acciones del servicio y/o proceso asignado de acuerdo.	Durante el presente mes se realizan las actividades propias del servicio de referencia, en todaslas unidades de loa Subred, informes acorrdes a los cronogramas presentados, indicadores, y todo lo requerido en el proceso.	Indicadores de gestion, correo electronico insticucional
2	2. Realizar la programación de turnos de los funcionarios	Se realiza entrega de turnos según solicitud de planta y contrato de las unidades	Agendas, correos institucuonales

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V5

3	3.Definir la necesidad de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred y gestionar su radicación a la Dirección de contratación.	Se radican las necesidades de personal del proceso de traslados internos	Correo y radicados de necesidades
4	4.Supervisar y validar el registro de puntualidad y asistencia del personal de los diferentes procesos, asi como verificar que el control de permisos y periodos vacacionales sea congruente, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio	se realiza control de llegada, verificacion y radicacion de los permisos esteblecidos, raducacion de vacaciones de funcionarios de planta	Correo, y radicacion de formatos en talento humano
5	5. Supervisar los contratos que sean asignados.	Se realiza supervision de contratos de traslados internos administrativos y asistenciales durante el mes	Verificacion de actividades de cada perfil
6	6. Elaborar Matriz de adiciones y prorrogas de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred.	Se realiza entrrega de matrices de adiciones y prorrogas según solicitud. Se asiste a las reuniones programdas por el director de urgencias, se realiza soporte e intervencion con los pacientes que se remiten de la Subred.	Correo Institucional
7	7. Gestionar la radicación de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades.	Se realiza verificacion de cuentas de cobro, revision de las mismas y radicacion en control de pagos de la subred, se realiza verificaciond e pagos de esps	Radicacion de cuentas del mes
8	8.Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred.	Se raliza verificacion de certificaciones de cuentas de traslados internos	Matriz de verificacion de pagos
9	9. Elaboración de formatos de liberación presupuestal de contratos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred, con revisión.	Para el presente mes se realiza liberacion de saldos los cusles, quedaron debidamente radicados en contratacion, una vez se recibe el visto bueno de direccion de urgencias	Correo electronico
10	11. Dar trámite y repuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados.	Durante el presente mes se realiza gestiones relacionadas con traslados internos referencia y contrareferencia, reportes de UCIS, reportes de censos seguimoento de plataformas e informacion a entes de control según se requiera, se da respuesta alos requerimientos segun sea el caso, se da respuesta a los oficios que se alleguen, cronogramas de turnos, novedades y demas que se requiera del proceso.	Correo, proyeccion de respuesta, radicados.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.915.030
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	19	1099535720		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL TREINTA 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	COLFONDOS	$ 1.966.012	$ 314.600	$ 319.200
SALUD		COMPENSAR		$ 245.800	$ 249.400
ARL	3	SURA		$ 47.900	$ 48.600
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 608.300	$ 617.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4884 0902 1299

Diana Vallarino

DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.014.194.017
CC. NO. CONTRATISTA

DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR SERVICIOS DE URGENCIAS

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-01

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1014194017-	DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL	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	7	2021	527180!

NUMERO RADICACION	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
CALLE 77 C N 100 B 79	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA, D.C.	11	3133749507		DIANALUVALLARINO@GMAIL.COM	7490	0	1	2021/08/19	1099535720

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	249.400	0		0		0	249.400	0	0	0	249.400	0		0	0	249.400	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	319.200	0	0	0	0	0	0	319.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

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

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

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	48.600		0	0	48.600
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	48.600		0	486	48.600

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 IGE,IMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	319.200	319.200
SALUD	249.400	249.400
RIESGOS LABORALES	48.600	48.600
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	617.200	617.200

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	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	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1014194917	VALLARINO VILLARREAL DIANA LUCIA	EPS008	231001																				1,995,000	1,995,000	0	1,995,000	0			319,200	0	0	249,400	0

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

VER CONTRATO

jecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

lan 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	Estad

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

ocumentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	FEBRERO CTO 1526-2021 pdf	FEBRERO 2021 CTO 1526-2021 pdf	Proveedor	Descargar
☐	MARZO CTO 1526 - 2021 pdf	MARZO pdf	Proveedor	Descargar
☐	ABRIL CTO 1526-2021 pdf	ABRIL CTO 1526-2021 pdf	Proveedor	Descargar
☐	MAYO CTO 1526 - 2021 pdf	I pdf	Proveedor	Descargar
☐	JUNIO CTO 1526-2021 pdf	1526 2021 JUNIO 2021 pdf	Proveedor	Descargar
☐	JULIO CTO 1526-2021	1526 2021 MES DE JULIO 2021 DIANA VALLARINO.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Car