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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	DIANA PAOLA ARIZA HERNÁNDEZ		Cédula:	1010215086			
Correo Electrónico:	planeacion.adquisiciones@subredsur.gov.co		Teléfono(s):	3202005385			
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLON		Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA DESARR	Codigo-Grado:	115-06	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	JOHN JAIRO VASQUEZ HERRERA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3333	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003332	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	3332
PERFIL:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL				
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							
		ADMINISTRATIVA	TOBSA				$ 4.850.000	100,00%
							$ -	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		1/02/2021				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		
						2	Febrero	$ 4.850.000
						3	Marzo	$ 4.850.000
						4	Abril	$ 4.850.000
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 9.700.000	1042	5	Mayo	$ 4.850.000
						6	Junio	$ 4.850.000
2	2021-07-01	2021-08-30	2	$ 4.850.000	1684	7	Julio	$ 4.850.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 9.700.000	2118	8	Agosto	$ 4.850.000
						9	Septiembre	$ 4.850.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 9.700.000	2760	10	Octubre	$ 4.850.000
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.550.000	$ 48.500.000	$ 43.650.000	$ 4.850.000

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	ESTABLECER, CONSOLIDAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	SE REALIZÓ SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE CADA UNA DE LAS NECESIDADES QUE REQUIRIERON MODIFICACIÓN, ELIMINACIÓN O INCLUSIÓN AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GENERANDO RESPUESTA A OFICIOS RECIBIDOS.	SE ENCUENTRA EN MEDIO MAGNÉTICO EN LA CARPETA PAA 2021, EN LA PLATAFORMA SECOP II Y OFICIOS QUE REPOSAN EN LA OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL
2	REALIZAR LA CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN, ACTUALZIACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS COMITÉS INSTITUCIONALES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS, INCLUYENDO PLAN DE ACCIÓN, RESOLUCIONES Y ACTAS DE SEGUIMIENTO.	SE TRABAJÓ EN LA ADHERENCIA A LA PLATAFORMA ALMERA, EN LA CONSOLIDACIÓN DE SOPORTES PARA LA PARAMETRIZACIÓN DEL APLICATIVO ALMERA (RESOLUCIONES, ACTAS, INTEGRANTES).	SE ENCUENTRA EN MEDIO MAGNÉTICO EN LA CARPETA COMITÉS INSTITUCIONALES.
3	APOYAR LA REALIZACIÓN, EJECUCIÓN, CITACIÓN Y ELABORACIÓN DE ACTAS DE LOS DIFERENTES COMITÉS AD – HOC DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LA OPORTUNIDAD DE MEJORA DERIVADA DE VISITA DEL ICONTEC.	SE ENCUENTRA EN MEDIO MAGNÉTICO EN LA CARPETA COMITÉS AD - HOC.
4	GENERAR INFORME DE POSTULACIÓN DE ACREDITACIÓN CON CADA UNO DE LOS ESTÁNDARES CORRESPONDIENTES A DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA (PERFIL 1 Y PERFIL 2).	SE REALIZÓ PRESENTACIÓN A LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADAS DEL ESTÁNDAR DE DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA Y ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO.	SE ENCUENTRA EN MEDIO MAGNÉTICO EN LA CARPETA ACREDITACIÓN 2021.
5	REALIZAR EL CARGUE Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCESOS CORRESPONDIENTES AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES EN LA PLATAFORMA SECOP II.	SE ACTUALIZÓ EN PLATAFORMA SECOP II Y PÁGINA WEB LA VERSIÓN 27 Y 28 DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES.	PLATAFORMA SECOP II
6	PARTICIPAR EN LAS MESAS DE ACREDITACIÓN Y GENERAR RESPUESTA A OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADAS DE LOS INFORMES CORRESPONDIENTES.	SE ADELANTARON ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LA MESA DE DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA REALIZANDO SEGUIMIENTO A LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA ESTABLECIDAS, SE PARTICIPÓ EN LA MESA DE TALENTO HUMANO CON OPORTUNIDAD DE MEJORA CORRESPONDIENTE A DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y SE PARTICIPÓ EN LA MESA DE TALENTO HUMANO CON EL DESARROLLO DEL ESTÁNDAR 105.	SE ENCUENTRA EN MEDIO MAGNÉTICO, EN LA CARPETA ACREDITACIÓN 2021.
		CONSTRUCCION Y ELABORACIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN DE LA GORA MIRG 2.0	SE ENCUENTRA EN MEDIO MAGNÉTICO EN LA

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

8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	13	53173603		$ 4.850.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS 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	COLPENSIONES	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		COMPENSAR		$ 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	4870466986

DIANA CARLA ARIZA HERNÁNDEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.010.215.086
CC NO. CONTRATISTA

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLON
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

JEAN JAIRO VASQUEZ HERRERA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

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	1010215086	DIANA PAOLA ARIZA HERNANDEZ	CL 32 SUR NO 68 C 73	3863064	dianispah@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	
2021-09	2021-09	I	13/10/2021	53863789	$574.800	

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	242.500	0		0		0	0	0	0	242.500	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	310.400	0	0	0	0	0	0		310.400	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	890903790-5	10.200				10.200	0	0	10.200			102	10.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.700	0	0	11.700	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	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	242.500	242.500
Pensión	1	310.400	310.400
Riesgos Laborales	1	10.200	10.200
CCF	1	11.700	11.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	574.800	574.800

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010215086	DIANA PAOLA ARIZA HERNANDEZ		CL 32 SUR NO 68 C 73	3863064	dianispah@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	
2021-09	2021-09	I	13/10/2021	53863789	$574.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Dotación	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	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 de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1010215086	ARIZA HERNANDEZ DIANA PAOLA	59	0			N																	25-14	1.940.000	310.400	0	0	0	0	EPS008	1.940.000	242.500	14-11	1.940.000	1	10.200	CCF24	1.940.000	11.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Datos guardados

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		
	Febrero 3332 - 2021.pdf (Archivado)	Febrero 3332 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Febrero Contrato 3332 - 2021	Febrero 3332 - 2021 ok.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo Contrato 3332 - 2021	DIANA ARIZA (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril Contrato 3332 - 2021	Diana Ariza Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo Contrato 3332 - 2021	DIANA ARIZA Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Junio Contrato 3332 - 2021	1010215086.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio Contrato 3332 - 2021.pdf	Cuenta Julio Contrato 3332 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Agosto Contrato 3332-2021.pdf	Cuenta Agosto Contrato 3332-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Septiembre Contrato 3332 - 2021.pdf	Cuenta Septiembre Contrato 3332 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

yi1qsomTbK

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

ARIZA HERNANDEZ DIANA PAOLA

1010215086

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 19, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
E.S.E.

BOGOTÁ