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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ		Cédula:	1024593175			
Correo Electrónico:	levivianaher@gmail.com		Teléfono(s):	3246173484			
Nombre del Supervisor - Planta:	EDWIN BAUTISTA GARCIA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Codigo-Grado:	CODIGO 222 GRADO 30	
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:	007851	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	3076
PERFIL:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR.				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION FINANCIERA				
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	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
COSTOS		ADMINISTRATIVA	R265A				$ 3.300.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.300.000	TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/11/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/01/2022	
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		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11	Noviembre	$ 3.300.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.780.000	$ 6.780.000	$ 3.300.000	$ 3.480.000

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	CALCULO DE MANO DE OBRA DE CONTRATO DIRECTO (OPS) PARA SU DISTRIBUCIÓN POR CENTRO DE COSTO	DISTRIBUCION DE MANO DE OBRA	MATRIZ DE DISTRIBUCION
2	ELABORAR EL INFORME MENSUAL DE LA ESTRUCTURA DE COSTOS EN LOS COMPONENTES Y RECURSOS ASIGNADOS POR EL LÍDER DEL ÁREA	REALIZACION DE HOJA DE TRBAJO DEL MES DETERMINADO	HOJAS DE TRABAJO
3	REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS DISTINTOS REPORTES GENERADOS POR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN	BAJAR INFORMES DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REVISAR CENTROS DE COSTO Y CUENTAS CONTABLES QUE ESTEN DEBIDAMENTE ASOCIADAS	SISTEMA DE INFORMACION DINAMICA
4	REALIZAR LAS CONCILIACIONES CONTABLES ENTRE LAS ÁREAS DE COSTOS Y CONTABILIDAD A LA TOTALIDAD DE LOS CENTROS DE COSTOS CONTENIDOS EN LA RESOLUCIÓN 000003 DE 2017	REALIZAR CONCILIACION ENTRE COSTOS Y CONTBAILIDAD MENSUAL Y TRIMESTRAL	CONCILIACION CONTABLE
5	REALIZAR LAS DISTINTAS DISTRIBUCIONES DE LOS GASTOS GENERALES ACORDE A LOS CENTROS DE COSTOS Y RECURSOS.	DISTRIBUCION DE GASTOS GENERALES POR CENTRO DE COSTO Y CUIENTA CONTABLE	MATRIZ DE DISTRIBUCION
6	PREPARAR, ANALIZAR Y PRESENTAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA POR LOS DIFERENTES CLIENTES, TANTO INTERNOS COMO EXTERNOS, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR LOS DIFERENTES ENTES DE CONTRO	REALIZAR INFORMES SOLICITADOS POR LAS DISTINTAS AREAS	INFORMES ENTREGADOS ALAS DISTINTAS AREAS
7	ESTRUCTURAR, PARAMETRIZAR Y PONER EN FUNCIONAMIENTO EL MÓDULO DE COSTOS QUE HACE PARTE DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.	VERIFICACIÓN DE CUENTAS CONTABLES Y CENTROS DE COSTOS	SISTEMA DE INFORMACION DINAMICA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

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**

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	1041642593		
2021	10	2021	11	09			$ 1.530.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA 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
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SANITAS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	1	SURA		$ 4.700	$ 4.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 263.700	$ 263.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4980252227

Viviana Hernandez.

LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.593.175
CC. NO. CONTRATISTA

EDWIN BAUTISTA GARCIA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - AREA DE COSTOS

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-11-18, 04:43:49 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1041642593

Periodo Cotización 202110 **Periodo Servicio** 202110

PAGADA 2021-11-09 20:25:12.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ				
Documento	CC 1024593175	**Dirección**	CR 71 SUR #69 C - 85		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6007817		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024593175		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					HERNANDEZ MARTINEZ LEIDY VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 908.526	230301		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 908.526	$ 4.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-09, 08:23:03 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024593175
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041642593
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1198247974
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 263.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 113.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 4.800	$ 0
			SubTotales:	$ 263.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 263.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!