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:	GLADYS ANDRADE CAMPOS		Cédula:	39541894			
Correo Electrónico:	mariafe7@yahoo.com		Teléfono(s):	3104839837			
Nombre del Supervisor - Planta:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ		Cargo:	JEFE DE OFICINA DE SISTEMAS	Codigo-Grado:	006-05	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3156-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003178	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	154	
PERFIL:	AUXILIAR GESTION DOCUMENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SISTEMAS DE INFORMACION -TIC - GESTION DOCUMENTAL				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VILLA ALSACIA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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							
GESTION DOCUMENTAL		ADMINISTRATIVA	R35SA				$ 1.530.000	100,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.530.000	#¿NOMBRE?

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	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 3.060.000	156	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.530.000	1694	2	Febrero	$ 1.530.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.060.000	2108	3	Marzo	$ 1.530.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 3.060.000	2728	4	ABRIL	$ 1.530.000
						5	MAYO	$ 1.530.000
						6	Junio	$ 1.530.000
						7	JULIO	$ 1.530.000
						8	Agosto	$ 1.530.000
						9	Septiembre	$ 1.530.000
						10	Octubre	$ 1.530.000
						11	Noviembre	$ 1.530.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.590.000	$ 15.300.000	$ 15.300.000	$ -

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 labores administrativas de generacion de oficios,verificacion de las comunicaciones oficiales, radicacion en aplicativos	No aplica para el periodo a certificar se cumplio el 100%de las actividades relacionadas con el manejo de historias clinicas custodia y entrega de expedientes.	No aplica para el periodo a certificar
2	Realizar procesos tecnicos archivisticos de clasificacion, organización y descripcion documental.	Se realiza proceso tecnicos de depuracion, clasificacion, organización por numero de documento a 1000 folios de registros fisicos generados en las atenciones clinicas de las unidades de servicio de salud de Usme , se organizan en legajos del año 2020-2021y se clasifican	Se realiza proceso de Depuración, Clasificación,Organización, a 4.500 Registros derivados de las atenciones de las Uss Betania, y Lorenzo.
3	Apoyar el proceso revision y convalidacion de las transferencias documentales y/o prestamos documentales	No aplica para el periodo a certificar se cumplio el 100%de las actividades relacionadas con el manejo de historias clinicas custodia y entrega de expedientes.	No aplica para el periodo a certificar
4	Realizar traslados o cambios de unidades de conservacion según requerimientos del área	No aplica para el periodo a certificar se cumplio el 100%de las actividades relacionadas con el manejo de historias clinicas custodia y entrega de expedientes.	No aplica para el periodo a certificar

5	Generar informes del área y de las tareas asignadas.	No aplica para el periodo a certificar se cumplio el 100%de las actividades relacionadas con el manejo de historias clinicas custodia y entrega de expedientes.	No aplica para el periodo a certificar
6	Buscar documentos (administrativos e historia clinica) solicitados para préstamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos .	Se realiza busqueda de soportes para respuesta de Historia clinica.	Se realiza proceso de Busqueda para un total de 2 registros .
7	Atender al cliente con las necesidades del servicio	No aplica para el periodo a certificar se cumplio el 100%de las actividades relacionadas con el manejo de historias clinicas custodia y entrega de expedientes.	No aplica para el periodo a certificar
8	Asistir a inducción y/o reinducción, programada por la SUBRED SUR -E.S.E.y por las entidades autorizadas por ésta con el fin de contribuir al desarrollo de las obligaciones contactuales .	No aplica para el periodo a certificar se cumplio el 100%de las actividades relacionadas con el manejo de historias clinicas custodia y entrega de expedientes.	No aplica para el periodo a certificar

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.530.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	7814057269		
2021	10	2021	11	9			
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					#¿NOMBRE?		

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	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	1	SURA		$ 4.700	$ 4.800
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 263.700	$ 263.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870296896

GLADYS ANDRADE CAMPOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
39.541.894
CC. NO. CONTRATISTA

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE DE OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION TIC

EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39541894
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLADYS ANDRADE CAMPOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 108-70C-65	TELÉFONO:	6422208
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7814057269	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1197322394

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 18.200	$ 0	$ 18.200
SUBTOTALES:			$ 18.200	$ 0	$ 18.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP									CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE
1	CC 39541894	ANDRADE CAMPOS GLADYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 908.526				NO																	25-14 - COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 145.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 908.526	800248276	$ 4.800	30	$ 908.526	CCF24-COMPENSAR	$ 18.200	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 282.000

Planilla Pagada