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-dic-21		Hasta: 31-dic-21		
Nombre del Contratista:	GEEICY RUBETH GALEANO TOVAR		Cédula:	1024514321	
Correo Electrónico:	rreiscygaleano18@gmail.com		Teléfono(s):	3142831085	
Nombre del Supervisor - Planta:	ANDREA LOPEZ QUEVEDO		Cargo:	Jefe Oficina Participacion Com	Codigo-Grado: 006 05
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	ANA BARRAGAN FRANCO SOACHA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO: 3267 2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	037680	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2435
PERFIL:	TECNICO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SEDE ADMINISTRATIVA CANDELARIA				

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							
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							
OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		ADMINISTRATIVA	T125A				$ 2.022.500	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.022.500	DOS MILLONES VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		5/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/09/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-10-01	2021-12-31	1	$ 4.045.000	2726	1		
2	2022-01-01	2022-01-31	2	$ 2.022.500	3282	2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9	Septiembre	$ 1.955.083
						10	Octubre	$ 2.022.500
						11	Noviembre	$ 2.022.500
						12	Diciembre	$ 2.022.500
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.955.083	$ 8.022.583	$ 8.022.583	$ -

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 encuesta, digitación y consolidación de base de datos, seguimiento a cumplimiento de metas encuestas de satisfacción y realización de informes y análisis de encuestas	Realizar el informe de las bases de satisfacion	base excel y word informe de satisfaccion mes de Octubre
2	Realizar tele auditoria de seguimiento a encuesta y su aplicación	Realizar llamadas a usuarios verificando la información	seguimiento a meta informadores base excell
3	Digitalización de actas y apoyo en la consolidación de documentos e informes	Digitacion de actas de las formas de participación y su respectiva digitalización	Archivos word (9 actas)
4	Consolidación de bases de Sidiva	Consolidar la información de Sidiva	Bases excel Sidiva 2
5	Digitalización y consolidación de bases de participación comunitaria	Digitar y Consolidar base de datos de las formas de Participacion Comunitaria	base excel
6	Apoyo en organización de cronograma y documentos propios de participación comunitaria y servicio al ciudadano	Apoyar en la elaboracion de cronogramas	base excel(2) formas de participacion
7	Ejecutar las demás actividades asignadas acordes al objeto del contrato	Archivo, revisión de correos institucionales y apoyo a consolidación base de datos encuestas de turnos administrativos	Bases excel encuestas turno administrativo

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.022.500
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	11	2021	12	09	55202363		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS					

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
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MENSUAL 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		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL		SURA		$ 4.700	$ 4.800
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 263.700	$ 263.800
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA: AHORROS	NRO CUENTA		23709573292

GRESCY RUTH GALEANO TOVAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.513.821
CC. NO. CONTRATISTA

ANDREA LOPEZ HERRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Jefe Oficina Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano

ANA MARGARITA PINZON SOACHA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO APOYO ADMINISTRATIVO

2021-02-12

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	1024514821	GREISCY JULIETH GALEANO TOVAR	CARRERA 48 B No. 73 A - 23 SUR	3183976747	greiscygaleano18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-11	2021-11	I	09/12/2021	55202363	TOTAL A PAGAR	
					$282.000	

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	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	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	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.200	0	0	18.200	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	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	282.000	282.000

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	1024514821	GREISCY JULIETH GALEANO TOVAR	CARRERA 48 B No. 73 A - 23 SUR	3183976747	greiscygaleano18@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	09/12/2021	95202363	$282.000	

LE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No. de entificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Exonerado	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
1024514821	GALEANO TOVAR GREISCY JULIETH	59	0			N																	230301	908,526	145,400	0	0	0	0	EPS008	908,526	113,600	14-11	908,526	1	4,500	CCF24	908,526	18,200	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

Cre

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-7080-2021.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-7080-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detall
	CERTIFICADO ARL CTO-7080-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-7080-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detall
☐	2021.sep.GreiscyJulieth GaleanoTovar SEPTIEMBRE CTO. No 7080 - 2021.pdf	2021.sep.GreiscyJulieth GaleanoTovar SEPTIEMBRE CTO. No 7080 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detall
☐	2021.oct.GreiscyJulieth GaleanoTovar.OCTUBRE CONTRATO No. 7080- 2021.pdf	2021.oct.GreiscyJulieth GaleanoTovar.OCTUBRE CONTRATO No. 7080- 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detall
☐	2021nov.GreiscyJulieth GaleanoTovar CUENTA NOVIEMBRE - CTO. No..pdf	2021nov.GreiscyJulieth GaleanoTovar CUENTA NOVIEMBRE - CTO. No..pdf	Proveedor	Descargar	Detall

Borrar Cargar nuev

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal