| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2022-03-01 | **Hasta:** | 2022-03-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | BLANCA CONSUELO RAMIREZ CRISTANCHO | | **Número de Documento:** | 52175396 | |
| **Correo Electrónico:** | lina_pahola@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3005721063 | |
| **Nombre del Supervisor:** | DIANA MARCELA FERNANDEZ PALACIOS | **Cargo:** | PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2083-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 426 |
| **Perfil:** | ENFERMERO ESPECIALIZADO | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS MEISSEN | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J04ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 186 | 0 | 25544 | $4751184 | 68.9% |
| J04ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 0 | 84 | 18100 | $1520400 | 22% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 6271584** | **SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-04-30 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | FEBRERO | $ 6137592 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 8 | Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales. | -revisión del carro de paro mensual ,y registro diario del mismo | -soportes en físico , se gestiona faltantes del carro de paro ante la regente de farmacia |
| 9 | Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya. | -se le realiza seguimientos alas notas de enfermería que realizan las auxiliares | -evidencia soporte físico Excel |
| 10 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -fortalecer los conocimientos del personal de la unidad neonatal para mejorar la atención del recién nacido | -plan de atención de enfermería en pro de la educación y mejorar la atención del recién nacido |

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 | 52175396 | BLANCA CONSUELO RAMIREZ CRISTANCHO | CALLE 40B # 79G-15 | 4538489 | lina_pahola@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 |
| 58151252 | 11/04/2022 | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-03 | 2022-03 | N | 22/04/2022 | 58373690 | $2.800 | |

## 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 | 1.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.100 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.400 | 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 | 300 | | | | 300 | 0 | 0 | 300 | | | 3 | 300 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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 | 1.100 | 1.100 |
| Pensión | 1 | 1.400 | 1.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 300 | 300 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 2.800 | 2.800 |

PAGADA

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 |
| CC | 52175396 | BLANCA CONSUELO RAMIREZ CRISTANCHO | | CALLE 40B # 79G-15 | 4538489 | lina_pahola@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| 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 |
| 58151252 | 11/04/2022 | N | 22/04/2022 | 58373690 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-03 | 2022-03 | | | | $2.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | 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 |
| 1 | CC | 52175396 | RAMIREZ CRISTANCHO BLANCA CONSUELO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.508.635 | 401.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.508.635 | 313.600 | 14-11 | 2.508.635 | 3 | 61.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BLANCA CONSUELO RAMIREZ CRISTANCHO**, identificada con **CC** número **52175396**, aportó por el empleado **RAMIREZ CRISTANCHO BLANCA CONSUELO** identificado(a) con **CC** número **52175396** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 03 - 2022 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.02436 | $60,900 | $0 | $0 | 3/1/2022 12:00:00 AM | 58151252 | 4/11/2022 12:00:00 AM | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.12500 | $312,500 | $0 | $0 | 3/1/2022 12:00:00 AM | 58151252 | 4/11/2022 12:00:00 AM | NO |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.16000 | $400,000 | $0 | $0 | 3/1/2022 12:00:00 AM | 58151252 | 4/11/2022 12:00:00 AM | NO |
| 14-11 | ARL SURA | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | A | 30 | ($2,500,000) | (0.02436) | ($60,900) | $0 | $0 | 3/1/2022 12:00:00 AM | 58373690 | 4/22/2022 12:00:00 AM | NO |
| 14-11 | ARL SURA | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | C | 30 | $2,508,635 | 0.02436 | $61,200 | $0 | $0 | 3/1/2022 12:00:00 AM | 58373690 | 4/22/2022 12:00:00 AM | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | A | 30 | ($2,500,000) | (0.12500) | ($312,500) | $0 | $0 | 3/1/2022 12:00:00 AM | 58373690 | 4/22/2022 12:00:00 AM | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | C | 30 | $2,508,635 | 0.12500 | $313,600 | $0 | $0 | 3/1/2022 12:00:00 AM | 58373690 | 4/22/2022 12:00:00 AM | NO |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | A | 30 | ($2,500,000) | (0.16000) | ($400,000) | $0 | $0 | 3/1/2022 12:00:00 AM | 58373690 | 4/22/2022 12:00:00 AM | NO |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | C | 30 | $2,508,635 | 0.16000 | $401,400 | $0 | $0 | 3/1/2022 12:00:00 AM | 58373690 | 4/22/2022 12:00:00 AM | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **22** días del mes **Abril** de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.