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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-22		Hasta:	30-abr.-22		
Nombre del Contratista:	NEILA MILLER SLENDY ROCHA PATIÑO			Cédula:	52493462		
Correo Electrónico:	slendy.77@hotmail.com			Teléfono(s):	3015458494		
Nombre del Supervisor - Planta:				Cargo:		Codigo-Grado:	6070-2021
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA			Perfil	LIDER DE PROCESO	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:	1046-2022	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	158
PERFIL:	TECNICO ADMINISTRATIVO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PÚBLICA - ENTORNO COMUNITARIO				

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	Ocultar							
PIC ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K30PI				$ 2.232.442	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.232.442	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		14/01/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
			1	$ 892.977	1014	1	Enero	$ 2.232.442
						2	Febrero	$ 2.232.442
						3	Marzo	$ 2.232.442
						4	Abril	$ 2.232.442
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.036.791	$ 8.929.768	$ 8.929.768	$ -

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
	Participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la SDS para la correcto digitación de bases y/o aplicativo WEB.	Se participa en asistencia técnica realizada por parte del equipo GESI de la SDS y del equipo Local de la subred sur, de igual manera se participa en los espacios de realimentacion y procesos de bases de datos y aplicativos WEB.	Actas, aplicativos y bases WEB
	Realizar al interior de la Subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentación del proceso de gestión de la información.	Se realiza realimentacion y seguimiento al proceso de la generación de formatos con calidad y claridad y que contengan los códigos generados para la digitación. También se realiza precritica y consolidación para entrega de los informes de actividades mensuales para el pago de honorarios de los contratistas del entorno	Actas, aplicativos y bases WEB

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 V7

	Realizar alistamiento de insumos (fichas de captura, equipos de cómputo y red), para la implementación de actividades operativas de los espacios, los entornos y componentes del PIC.	Se lleva a cabo el proceso de generación de todos los formatos de captura, anexos y actas que utilizan los equipos de las diferentes estrategias del entorno, de igual manera se realiza y verificación y alistamiento y solicitud de equipos de cómputo redes y aplicativos para el proceso de digitación de las fichas de captura	ACTAS
	Realizar la asignación del número y/o consecutivo a las fichas de captura y registrarlo en la herramienta de control.	Se realiza de forma diaria la asignación de consecutivos en herramienta de control aplicativo WEB para la posterior digitalizacion de la información en las fichas de captura	Actas, aplicativos y bases WEB Herramienta de control
	Realizar la entrega de fichas con consecutivo asignado a los profesionales operativos del espacio, entorno y componente.	Se entregan a los profesionales consecutivos generados y solicitados para las actividades a realizarse	Actas, aplicativos y bases WEB Herramienta de control
	Diligenciar en la herramienta de control la fecha de devolución de las fichas de captura.	Se devuelven fichas de captura verificadas en herramientas de control	Actas, aplicativos y bases WEB Herramienta de control
	Entregar fichas de captura al Profesional especializado 4 (Operativo) del espacio para pre críticas y pre auditorías.	se entregan fichas de captura para precritica al profesional 4 previa verificacion de codigos registrados en la herramienta de control	actas, libro de control de entrega de insumos, fichas de captura
	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	se realiza recepcion de fichas en carpetas para el proceso de gestión documental y registro en el FUID	FUID
	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Se relizan procesos administrativos como : solicitud de insumos medicoquirurgicos y miscelaneos para el entorno, diligenciamiento de base de Talento humano de la SDS, Consolidación de obligaciones y hojas vida del Entorno para entrega a la SDS, Proceso de requerimientos y de contrtación del talento humano que se requieran desde la dirección de talento humano de la subred sur.	Actas, listados de asistencia, correos electrónicos, bases de datos
10	Las demás acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Se realizan procesos administrativos como : solicitud de insumos medicoquirurgicos y miscelaneos para el entorno, diligenciamiento de base de Talento humano de la SDS, Consolidación de obligaciones y hojas vida del Entorno para entrega a la SDS, Proceso de requerimientos y de contratación del talento humano que se requieran desde la dirección de talento humano de la subred sur.	Actas, listados de asistencia, correos electrónicos, bases de datos
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	3	2022	04	11	58155056		$ 2.232.442

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		COMPENSAR EPS		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4862023514

SLENDY ROCHA P.

NEILA MILLER SLENDY ROCHA PATIÑO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.493.462
CC. NO. CONTRATISTA

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Jeisson Rodrigo Parra Triana
LIDER DE PROCESO
Cc. 80724765
Referente Publico

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

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	52493462	NEILAMILLER SLENDY ROCHA PATIÑO		CL 67A 106A 37	2000000	SLENDY.77@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	
2022-03	2022-03	I	11/04/2022	58155056	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
lo.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobera, exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	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	52493462	ROCHA PATIÑO NEILA MILLER SLENDY	59	0			N																230201	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS008	1,000,000	125,000	14-11	1,000,000	3	24,400		0	0	0	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 Contr...
9 cumplimientos

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

identificación 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		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1046-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1046-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO - CTO 1046-2022.pdf	CUENTA ENERO - CTO 1046-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO 1046-2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO 1046-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1046-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1046-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO 1046-2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO 1046-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	52493462	NEILAMILLER SLENDY ROCHA PATIÑO	CL 67A 106A 37	2000000	SLENDY.77@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	
2022-03	2022-03	I	11/04/2022	58155056	$309.400	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

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