

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31
Nombre del Contratista:	NANCY YOLIMA ESPINOSA AMAYA		Número de Documento:	52534520
Correo Electrónico:	nancyyoliea79@gmail.com		Número Telefónico:	3012896946
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3251-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS O AREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	12	8480	\$1679040	106.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1679040	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 3154560	1097
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 2103040	2014
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 2730560	2310

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Entrega de facturas a diario garantizando el soporte de las mismas, realizando la corrección de las facturas en un plazo no mayor a 24 horas posteriores a la devolución y/o anulación, al igual que la corrección de las inconsistencias reportadas para lo facturado a Capital Salud y FFDS	--ENTREGA DE FACTURAS A LOS TECNICOS Y GESTIONAR LA ANULACION DE LAS FACTURAS CADA VEZ QUE SE REQUIERA	-FORMATO DE ENTREGA FACTURAS
5	Verificar y solucionar los ingresos ambulatorios aperturados los cuales se encuentren en estado registrado o bloqueado y que por ende no tienen factura asociada	-VERIFICAR INGRESOS ABIERTOS Y DAR SOLUCION SEGUN LA HISTORIA CLINICA - REGISTRO	-REGISTRO DINAMICA
6	Presentar aporte de parafiscales dentro de los días 20-25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro entre el 1-10 del mes siguiente de acuerdo al cumplimiento de las actividades contractuales, En caso de retiro de las actividades asignadas deberá dejar al día el 100% de las actividades contratadas así como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desempeño laboral, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar	--ENTREGA SOPORTE DE PAGO DE LOS PARAFISCALES, CUENTA DE COBRO	-CUENTA DE COBRO PLATAFORMA SIASUR
7	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	-SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	-SEGUN LA NECESIDAD EL SERVICIO

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 1577280			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7846050533				
2022	JULIO	2022	08	19					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 162100
Salud						NUEVA EPS		\$ 125000	\$ 126700
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24800
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 313600
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488402377383	

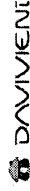
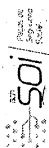
Nancy Y Espinosa

NANCY YOLIMA ESPINOSA AMAYA
52534520

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA: 52334520 NANCY YOLMA ESPINOSA AMAYA BOGOTÁ - DISTRITO: 658429 I-INDEPENDIENTE Otros trabajos de edición.		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7846050533 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: julio año 2022 2022/06/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA: 52334520 NANCY YOLMA ESPINOSA AMAYA BOGOTÁ - DISTRITO: 658429 I-INDEPENDIENTE Otros trabajos de edición.		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7846050533 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: julio año 2022 2022/06/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES		MORA	
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	APORTES	MORA
\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 2.100	\$ 2.100
TOTAL APORTES A PENSION						TOTAL APORTES A PENSION			

TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES		MORA	
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	APORTES	MORA
\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 2.100	\$ 2.100
TOTAL APORTES A SALUD						TOTAL APORTES A SALUD			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES		MORA	
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	APORTES	MORA
\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ 2.100	\$ 2.100
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES						TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSION		SALUD		SEGURIDAD SOCIAL		PARAFISCALES		TOTAL	
ADMIN	IBCF	ADMIN	IBCF	ADMIN	IBCF	ADMIN	IBCF	ADMIN	IBCF
230301- PORVENIR	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
TOTAL									

TOTAL \$ 313

Datos guardados

cancelar

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
☐ FEBRERO-3251-2022.	FEBRERO-3251-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARZO-3251-2022.	MARZO-3251-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ABRIL-3251-2022.pdf	ABRIL-3251-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO-3251-2022.pdf	MAYO-3251-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO-3251-2022.	JUNIO-3251-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JULIO-3251-2022.	JULIO-3251-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >