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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	JOHANNA ANDREA MORA LOPEZ		**Número de Documento:**	52888092	
Correo Electrónico:	nanamora10@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3105658960	
Nombre del Supervisor:	GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN	**Cargo:**	JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	**Código - Grado:**	115-06

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3456-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	475
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T08SA	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ADMINISTRATIVA	$4996000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4996000	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS		

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	$ 9992000	1091
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 9992000	1991
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4996000	2385
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 4996000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 4996000
3	ABRIL	$ 4996000
4.	MAYO	$ 4996000
5	JUNIO	$ 4996000
6	JULIO	$ 4996000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14988000	**$ 39968000**	**$ 29976000**	**$ 9992000**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar seguimiento operativo y financiero a los Convenios Interadministrativos suscritos por la Subred,	Se realiza seguimiento a los convenios interadministrativos el mes de Agosto de 2022	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento
2	Realizar informes de seguimiento a la Ejecución de los Convenios Interadmistrativos suscritos por la Subred	Se envia Informe de seguimiento y actualizado de convenios mes de Agosto de 2022	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento
3	Revisar los informes que se expidan en virtud del cumplimiento a la ejecución de Convenios Interadministrativos,	No aplica para este mes	NO APLICA
4	Actualizar la base de datos de seguimiento a la ejecución de Convenios Interadministrativos,	Se tiene actualizada la matriz de seguimiento al mes de Agosto de 2022	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento
5	Apoyar el seguimiento al manejo de los recursos persibidos pos la Institución en virtud de Convenios Interadministrativos.	Esta labor la realizo financiera de acuerdo a revisión	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento
6	Apoyar la apertura, seguimiento y cierre de cuentas bancarias de destinación especifica correspondientes a Convenios Interadministrativos	Esta labor la realizo financiera de acuerdo a revisión	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento
7	Mantener actualizada y reportar periodicamente la Información relacionada con Convenios Interadministrativos tanto a la dependencia como a la Gerencia.	Se envia Informe de seguimiento y actualizado de convenios mes de Agosto de 2022	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento
8	Paricipar en reuniones, comites o citaciones de seguimiento relacionadas co Convenios Interadministrativos,	Se participa en reuniones, y citaciones que hacen referencia a los convenios interadministrativos	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento
9	Dar respuesta a requerimientos de Información tanto internos como externos relacionados con la ejecución de Convenios Interadministrativos	Se da respuesta a solicitudes allegadas por correo electronico y orfeo	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4996000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61202607		
2022	AGOSTO	2022	08	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1998400	$ 319744	$ 320000
Salud		SÁNITAS		$ 249800	$ 250000
ARL	1	SURA		$ 10432	$ 10500
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 579976	$ 580500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488400625023

JOHANNA ANDREA MORA LOPEZ
52888092

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Adelantar los tramites necesarios para la liquidaciónde Convenios Interadministrativos,	Se esta realizando la gestion de consolidacion de este tema y se han realizado reuniones al respecto	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento
11	Capacitar a los Supervisores delegados frente al Proceso para cumplimiento en la ejecución de Convenios	Se realiza taller de procedimiento para supervisores	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento
12	Elaborar, diseñar, revisar y acatualizar los Procesos, Procedimientos, Protocolos, Guias y formatos correspondientesal Proceso de Seguimiento a la Ejecución de Convenios Ineradministrativos.	Se realiza taller de procedimiento para supervisores , el procedimiento esta en elaboración	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento
13	Las demás actividades que sean acordadas con el supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturaleza del mismo.	Apoyo en actividades de acuerdo a requerimientos de la oficina	Correo electronico, orfeo y matriz de seguimiento

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	52885092	JOHANNA ANDREA MORA LOPEZ		CALLE 12 A 71 B 60 CASA 158	4244244	nanamora10@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – 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
2022-08	2022-08	I	22/08/2022	81202607	TOTAL A PAGAR	
					$620.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.000	0	0	40.000	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	620.500	620.500

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

#CoberturaCLARO 36 % 6:01
rveys.serviciocivil.gov.co

INSTRUMENTO MEDICIÓN CONTRATISTAS

¡Muchas gracias!

Sus respuestas han sido guardadas.

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	52888092	JOHANNA ANDREA MORA LOPEZ	CALLE 12 A 71 B 60 CASA 158	4244244	nanamora10@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				I	0
2022-08	2022-08	I	22/08/2022	61202607	TOTAL A PAGAR	
					$620.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Depend.	Estudiante	Extranjero sin obligación	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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
CC	52888092	MORA LOPEZ JOHANNA ANDREA	59	0			N																	23030I	2 000 000	320 000	0	0	0	0	EPS005	2 000 000	250 000	14-11	2 000 000	I	10 500	CCF24	2 000 000	40 000	0	0	0	0	0

PAGADA

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