aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047369800		MORA ZARATE MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 185-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1009924515	9476380183	I	2024/10/02	2024/10/28	BANCO DE BOGOTA	26	$546,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,732,662**	**$277,300**			**$1,732,662**	**$216,600**			**$0**	**$0**			**$1,732,662**		**$42,300**		**$0**	**$0**		**$536,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,732,662**	**$277,300**			**$1,732,662**	**$216,600**			**$0**	**$0**			**$1,732,662**		**$42,300**		**$0**	**$0**		**$536,200**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,732,662**	**$277,300**			**$1,732,662**	**$216,600**			**$0**	**$0**			**$1,732,662**		**$42,300**		**$0**	**$0**		**$536,200**
1	CC	1047369800 MORA MARIA																		23020 1	30	$1,732,662	$277,300	EPS001	30	$1,732,662	$216,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,732,662	2.436%	$42,300	0	$0	$0	No	$536,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,732,662	$277,300			$1,732,662	$216,600			$0	$0			$1,732,662		$42,300		$0	$0		$536,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047369800		MORA ZARATE MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 185-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1009924515	9476380183	I	2024/10/02	2024/10/28	BANCO DE BOGOTA	26	$546,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$277,300	$5,200	$0	$282,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$277,300	$5,200	$0	$282,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,300	$800	$0	$43,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,300	$800	$0	$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,600	$4,100	$0	$220,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$216,600	$4,100	$0	$220,700
TOTAL				**1**	**$536,200**	**$10,100**	**$0**	**$546,300**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

MARIA JOSE MORA ZARATE

1047369800

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA

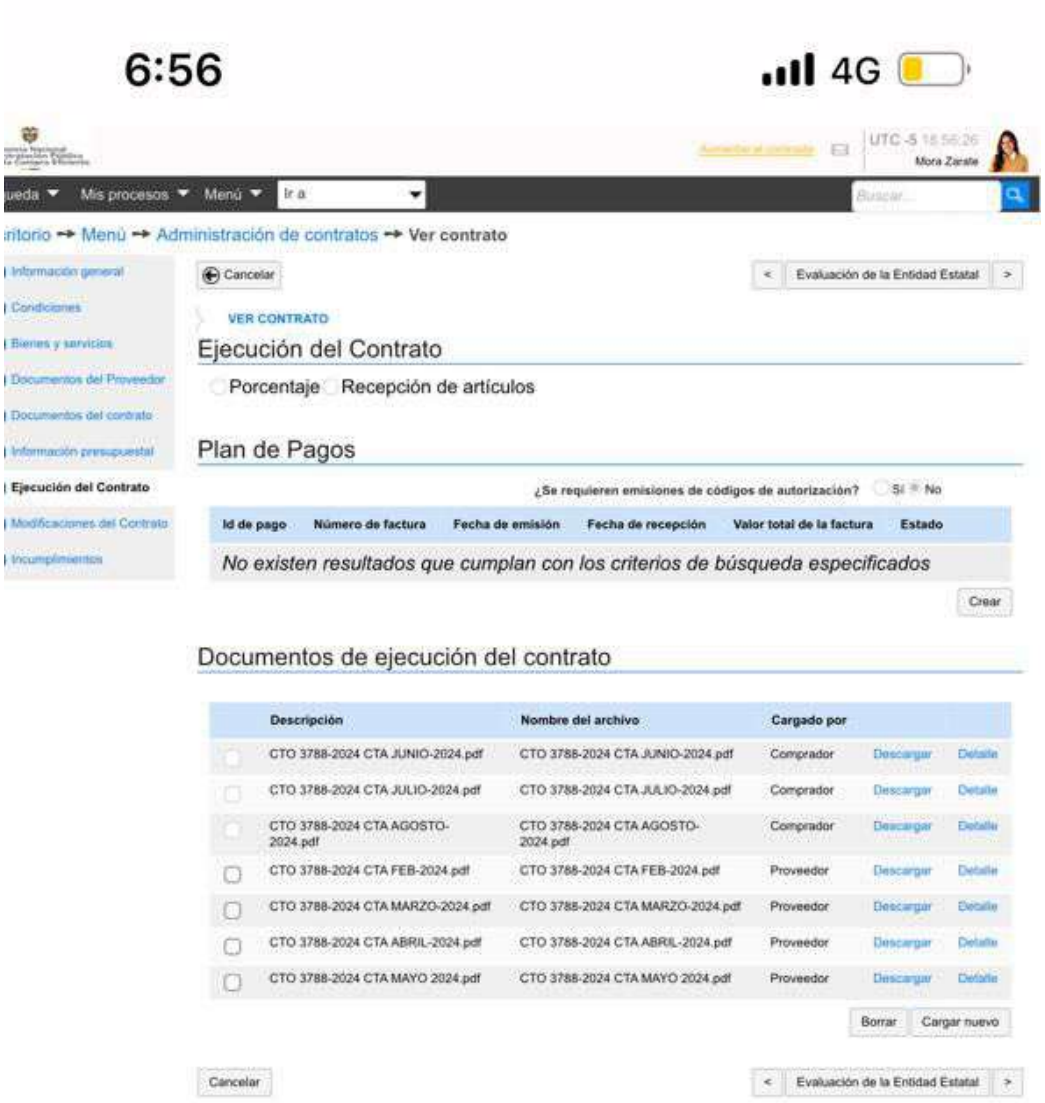
Con una intensidad horaria de : 2 horas

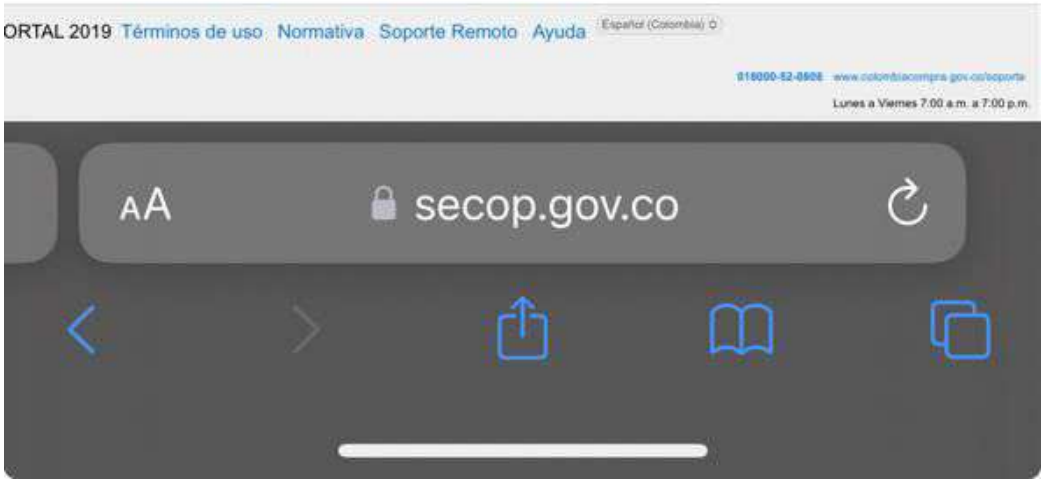
Para constancia se expide:
octubre 18, 2024

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ


6:56
4G
UTC -5
Mora Zarate
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CTO 3788-2024 CTA JUNIO-2024.pdf
Comprador
CTO 3788-2024 CTA JULIO-2024.pdf
Comprador
CTO 3788-2024 CTA AGOSTO-2024.pdf
Comprador
CTO 3788-2024 CTA FEB-2024.pdf
Proveedor
CTO 3788-2024 CTA MARZO-2024.pdf
Proveedor
CTO 3788-2024 CTA ABRIL-2024.pdf
Proveedor
CTO 3788-2024 CTA MAYO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal


ORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
AA
secop.gov.co

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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	MARIA JOSE MORA ZARATE		**Número de Documento:**	1047369800	
Correo Electrónico:	mariajosemz86@gmail.com		**Número Telefónico:**	3017865336	
Nombre del Supervisor:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3788-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	473
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T12SA	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	ADMINISTRATIVA	$4056200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4056200**	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-05-01	2024-05-31	1	$ 4056200	1043
2	2024-05-01	2024-06-30	2	$ 4056200	1358
3	2024-06-01	2024-08-31	3	$ 8112400	1706
4	2024-09-01	2024-11-30	4	$ 12168600	2290

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 4056200
2	MARZO	$ 4056200

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 4056200
4	MAYO	$ 4056200
5	JUNIO	$ 4056200
6	JULIO	$ 4056200
7	AGOSTO	$ 4056200
8	SEPTIEMBRE	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12168600	**$ 40562000**	**$ 32449600**	**$ 8112400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Formular, consolidar presentar y actualizar documentos que contenga acciones de Participación comunitaria y Servicio al Ciudadano.	--Revisión de soportes y consolidación informe Revision y cargue de soportes para FURAG y PTEP Revision y seguimiento de planes de mejora de la oficina en almera Revision y seguimiento a indicadores de la oficina PC y SC en almera Consolidacion y envio de informacion ICONTEC	-Revision y cargue de soportes para FURAG y PTEP Revision y seguimiento de planes de mejora de la oficina en almera Revision y seguimiento a indicadores de la oficina PC y SC en almera Consolidacion y envio de informacion ICONTEC Revisión y cargue de soportes para informe de política de relacionamiento con la ciudadanía
2	2.Formular y apoyar la ejecución de los planes de acción de los procesos de Participación comunitaria y servicio al ciudadano.	---Apoyo administrativo a la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en relación a la contratación del personal, proyecciones de vigencias, seguimiento y organización de tareas a personal administrativo, consolidación de informes, revisión de oficios, seguimiento a suspensiones y novedades de contrato de personal pertenecientes a la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, entre otras actividades.	--Actas, correos, documentos digitales revision de Almera y PQRS de Salud Publica - seguimiento a los planes de mejora de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano
3	3.Presentar informes mensuales o cuando se soliciten con indicadores de los procesos.	--Asistencia a la mesa de consulta externa Participacion y elaboracion de acta de reunion de equipo Of. PC y SC	-Revisión y consolidación del informe plan de acción de servicio al ciudadano Asistencia mesa de trabajo revisión del documento contac center con facturación Asistencia las sesiones de capacitación de acreditación Organización y asistencia reunión de equipo oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano Revisión y cargue de soportes para informe de política de relacionamiento con la ciudadanía
4	4.Apoyar el desarrollo de los subprocesos de participación comunitaria y servicio al ciudadano y participar activamente en las capacitaciones, jornadas de entrenamiento y actualizaciones programadas por la Subred Sur E.S.E, así como a las reuniones de seguimiento al proceso.	--Consolidado Matriz por líneas de acción-seguimiento y monitoreo a planes de mejoramiento en almera de la oficina de participación -Aprobación de formatos en almera de la oficina de participación de acuerdo a inscripción	--Consolidado Matriz por líneas de acción-seguimiento y monitoreo a planes de mejoramiento en almera de la oficina de participación -Aprobación de formatos en almera de la oficina de participación de acuerdo a inscripción

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5.Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, afines a la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	-Apoyo a la jefatura de Participación comuntaria y servicio al ciudadano en : Revisión de PQRS, revision de informes, asiganción de tareas, estudio de necesidades del talento humano; organización de actividades y apoyo en reuniones.	-revision y seguimiento base de para evaluación por competencias Asistencia capacitación "atención centrada en la persona" con fundación Santa Fe de Bogotá

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Factura Electrónica**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 4056200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9476380183	-		
2024	**SEPTIEMBRE**	**2024**	**10**	**28**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**			

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1622480	$ 259597	**$ 282500**
Salud		ALIANSALUD		$ 202810	**$ 220700**
ARL	3	SURA		$ 39524	**$ 43100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 470876**	**$ 546300**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	106699374

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA JOSE MORA ZARATE	2024-10-29 16:03:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANDREA LOPEZ GUERRERO	2024-10-29 16:09:11
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-10-30 10:54:36

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



ANDREA LOPEZ GUERRERO
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

© Siasur - 2024