

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-mar-21	Hasta:	31-mar-21
Nombre del Contratista:	Cédula:	LUANA SANABRIA LOPEZ	Cédula:	92431731
Correo Electrónico:	Teléfono(s):	lilanasanabria.0318@gmail.com	Teléfono(s):	3008812037
Nombre del Supervisor - Planta:	Cargo:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Código-Grado:	243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:	Perfil:		No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	Perfil:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR	No. CTO:	4031

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001946	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	965
PERFIL:	DIGITADOR				
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS:	ESPACIO VIVIENDA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCIÓN 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	Mostrar					\$ -	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 VIVIENDA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K27P			\$ 1.647.761	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1.647.761	UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		04/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/08/2020	
Nº. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	Nº. ADICION	VALOR ADICION	COP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2020-09-01	2020-10-31	1	\$ 3.295.522	1660	1	Enero	\$	1.647.761
2	2020-11-01	2020-11-30	2	\$ 576.719	2165	2	Febrero	\$	1.647.761
			3	\$ 1.071.045	2287	3	marzo	\$	1.647.761
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 549.254	2521	4			
4	2020-12-11	2021-01-31	5	\$ 1.098.507	2618	5			
			6	\$ 1.647.761	54	6	Junio	\$	1.482.985
5	2021-02-01	2021-02-28	7	\$ 1.647.761	185	7	Julio	\$	1.647.761
6	2021-03-01	31-03-2021	8	\$ 1.647.761	449	8	Agosto	\$	1.647.761
						9	Septiembre	\$	1.647.761
						10	Octubre	\$	1.647.761
						11	Noviembre	\$	1.647.761
						12	Diciembre	\$	1.647.761
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 4.778.507

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 16.312.834

PAGOS REALIZADOS

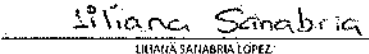
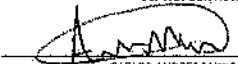
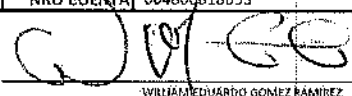
\$ 16.312.834

SALDO DEL CONTRATO

\$ -

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)						ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PERIODICIDAD DEFINIDA CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO, CUMPLIENDO DE ACUERDO A LA META ACORDADA, PRODUCTIVIDAD Y ACTIVIDADES EJECUTADAS					PARTICIPACION PARA EL FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PROGRAMADAS POR EL EQUIPO GESI, DIRIGIENDOLEN LA HERRAMIENTA DE CONTROL		160 unidades de conservación	
2	PLANEAR, VERIFICAR, Y PRESENTAR PROCESOS DE PREAUDITORIAS Y AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS SEGUN REQUERIMIENTO, CUMPLIENDO CON CARACTERISTICAS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD					GARANTIZAR LA DIGITACION EN LOS APLICATIVOS Y BASES DISPONIBLES POR LA SDS, ENTREGA DE CARPETAS YA DIGITADAS AL DIA SIGUIENTE DESPUES DE ENTREGADAS.		unidades de conservación	
3	GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS DOCUMENTOS FISICOS Y MAGNETICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE SUS ACTIVIDADES					VERIFICACION Y CORRECCION DE BASES ENVIADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD, DIRIGIENDOLEN CON CALIDAD LAS BASES Y APLICATIVOS, REPORTAR LAS INCONSISTENCIAS EN LAS FICHAS DE CAPTURA		unidades de conservación	
4	GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS DOCUMENTOS FISICOS Y MAGNETICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE SUS ACTIVIDADES META					ENTREGA DE LAS FICHAS DE CAPTURA CON CALIDAD A GESTION DOCUMENTAL DEL ESPACIO VIVIENDA		unidades de conservación	
5	INFORMAR A TIEMPO CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFERA EN EL ADECUADO CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS					ENTREGAR LAS BASES EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS SOLICITADAS POR EL TECNICO		unidades de conservación	
6									
7									
8									
9									
10									

ALCALDIA MAYOR TRE REGISTRO S.C.		INFORME DE ACTIVIDADES: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-OPS-FT-11 V6	
11							
12							
13							
14							
15							
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL:		FECHA DE PAGO:		NUMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	08	1035820707	\$	1.647.761
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS			
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Nótese el 30% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMMLV	
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES			\$ 145.400	\$ 145.400	
SALUD		FAMISANAR			\$ 113.600	\$ 113.600	
ARL	3	SURA		\$ 908.526	\$ 22.100	\$ 22.200	
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM			\$ 281.100	\$ 281.200	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO							
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA	ALICORROS	NRO CUENTA	004800818653
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  Liliana Sanabria LILIANA SANABRIA LOPEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 52.431.731 CC. NO. CONTRATISTA  CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION PROFESIONAL ESPECIALIZADO II </div> <div style="text-align: center;">  WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSIC </div> </div>							

2021-02-12



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-09, 04:10:21 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: febrero de 2021 Periodo Servicio: febrero de 2021 Referencia pago (PIN): 8807290980

PAGADO 08/03/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA SANABRIA LOPEZ	Dirección	CRA 14 BIS 78 61 SUR TENRIFE
Documento	CC52431731	Teléfono	3006812037
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensionamientos				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Afiliado y Nombre	Tipo Cotización	Subsidio Cotización	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON	ON			
CC52431731	LILIANA SANABRIA LOPEZ	99	00																												\$ 1.296.700			

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sana	Aportes CBF	Aportes ESAP	Aportes Mit. Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor, EPS	Incapacidades ARP	SURTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL INTERESES DE MORA
\$ 908.626	\$ 608.526	\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 148.400	\$ 113.000	\$ 22.200	\$ 5.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 286.700	\$ 286.700



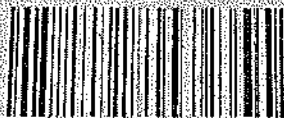
SISTEMA P.D.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8807290930
PLANILLA : 1035820707
PERIODO : 2021/02
REFERENCIA 2 : 8807290930

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	286700
			286700

DOCUMENTO



2103080003497469
CONSECUTIVO: 001

MAR 08, 21 16:34

08/Mar/2021 16:34 2100 03 0138 5282424
(COPIA CLIENTE)