ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21			
Nombre del Contratista:	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA		Cédula:	1012335751			
Correo Electrónico:	diegocarrillo002@gmail.com		Teléfono(s):	3142472247			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	CORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	PROF ESPECIALIZADO II	No. CTO:	4031	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004874	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	TECNOLOGO EN SISTEMAS				
DIRECCION 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
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 VIVIENDA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K27PI				$ 2.371.911	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.371.911	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		4/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-08-31	2020-10-31	1	$ 4.668.656	1660	1	Enero	$ 2.334.328
2	2020-10-30	2020-11-30	2	$ 817.015	2165	2	Febrero	$ 2.334.328
			3	$ 1.517.313	2287	3	Marzo	$ 2.334.328
3	2020-11-30	2020-12-10	4	$ 778.109	2521	4	Abril	$ 2.371.911
4	2020-12-10	2021-01-31	5	$ 1.556.219	2618	5		
			6	$ 2.334.328	54	6	Junio	$ 2.100.895
5	2021-01-31	2021-02-28	7	$ 2.334.328	185	7	Julio	$ 2.334.328
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 2.334.328	449	8	Agosto	$ 2.334.328
7	2021-04-01	2021-04-30	9	$ 2.371.911	775	9	Septiembre	$ 2.334.328
						10	Octubre	$ 2.334.328
						11	Noviembre	$ 2.334.328
						12	Diciembre	$ 2.334.328
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.769.551	$ 25.481.758	$ 25.481.758	$ -

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
1	REALIZAR PLANEACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS PROCESOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA Y CONFORME A LAS CUALIDADES DE LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL.	REALIZAR MONITOREO DE LAS MATRICES CARGADAS EN ONE DRIVE POR SDS, VERIFICAR EL DEBIDO DILIGENCIAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE ACCIONES FAMILIARES, ETNIAS, HCB, GESTIÓN DEL RIESGO Y PERIURBANO, CARGAR LOS USUARIOS A LA MISMA MATRIZ A MEDIDA QUE LLEGUE BASE NUEVA Y ESTA SE DEPURE, VERIFICAR DEMAS MATRICES O TABLEROS COMO LA 1186.	DRIVE/ONE DRIVE
2	PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PERIODICIDAD DEFINIDA, CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO, DE ACUERDO A LA META ACORDADA, PRODUCTIVIDAD Y ACTIVIDADES EJECUTADAS.	REALIZAR INDUCCIÓN Y/O CAPACITACIÓN A LOS PROFESIONALES DEL ESPACIO VIVIENDA, ACERCA DEL MANEJO DE LAS MATRICES QUE SE DILIGENCIAN, HACER ACTA POR CADA INDUCCIÓN DADA, GENERAR REPORTE DE LOS USUARIOS QUE ME SOLICITA	ACTA
3	PLANEAR, VERIFICAR, Y PRESENTAR PROCESOS DE PREAUDITORIAS Y AUDITORÍAS INTERNAS Y EXTERNAS SEGÚN REQUERIMIENTO, CUMPLIENDO CON CARACTERÍSTICAS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD.	REALIZAR VERIFICACIÓN DE MATRIZ VSP Y BASE MAESTRA, DE LOS USUARIOS QUE LLEGAN AL ESPACIO, CRUZAR Y DEPURAR PARA ENTREGAR A LOS EQUIPOS Y PRESENTAR LAS BASE EN PERFECTO ESTADO CADA VEZ QUE LAS REQUIERAN.	BASES DE DATOS
4	GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTECCIÓN DE LOS DOCUMENTOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES	REALIZAR UN BACKUP DE CADA ARCHIVO, BASE Y CORREO QUE SE RECIBE.	DRIVE/CARPETA DE ESCRITORIO

5	ACTIVAR LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DANDO RESPUESTA A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LA COMUNIDAD	VERIFICAR Y VALIDAR DATOS, DAR RESPUESTA A LAS INQUIETUDES Y NECESIDADES DEL REFERENTE, PROFESIONALES DE APOYO Y PROFESIONALES.	BASES DE DATOS/PAI/CORREO
6			
7			
8			
9			
10			
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	$ 2.334.328
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	12	49868960		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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	COLFONDOS	$ 933.731	$ 149.400	$ 149.400
SALUD		COMPENSAR		$ 116.700	$ 116.300
ARL	3	SURA		$ 22.700	$ 22.800
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 288.800	$ 289.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	CORRIENTE	NRO CUENTA	62428560723

Diego Alejandro Carrillo

DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.012.335.751

CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ

NOMBRE DEL SUPERVISOR

COORDINADOR PSPIC

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

PROF ESPECIALIZADO II

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANIL . INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION E APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012335751	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA	DG 65 E BIS A SUR 78 G 62	7807478	diegocarrillo002@gmail.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-03	I	12/04/2021	49868960	$307.700

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	116.800	0		0		0	0	0	0	116.800	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
231001	Colfondos	800227940-6	149.400	0	0	0	0	0	0		149.400	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	22.800				22.800	0	0	22.800			228	22.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.700	0	0	18.700	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	116.800	116.800
Pensión	1	149.400	149.400
Riesgos Laborales	1	22.800	22.800
CCF	1	18.700	18.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	307.700	307.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012335751	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA		DG 65 E BIS A SUR 78 G 62	7807478	diegocarrillo002@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-03	I	12/04/2021	49868960	$307.700

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Estranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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
CC	1012335751	CARRILLO RIVERA DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																	231001	933.731	149.400	0	0	0	0	EPS008	933.731	116.800	14-11	933.731	3	22.800	CCF24	933.731	18.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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



¡Hola, Diego alejandro carrillo

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 951683014
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 307.700
Fecha de Transacción: 09/04/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ach

TransaccionesACH @ACH_Informa