

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-05-01	Hasta:	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	KAREN DANIELA MURCIA CRISTANCHO		Número de Documento:	1032491794	
Correo Electrónico:	karendaniela.murcia@gmail.com		Número Telefónico:	3016029073	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	242-28

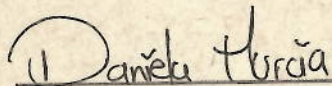
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5506-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1192
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

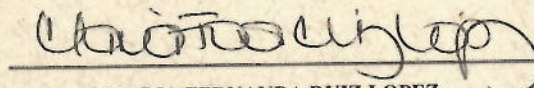
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
U06SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	ADMINISTRATIVA	\$2187200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2187200	DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS		

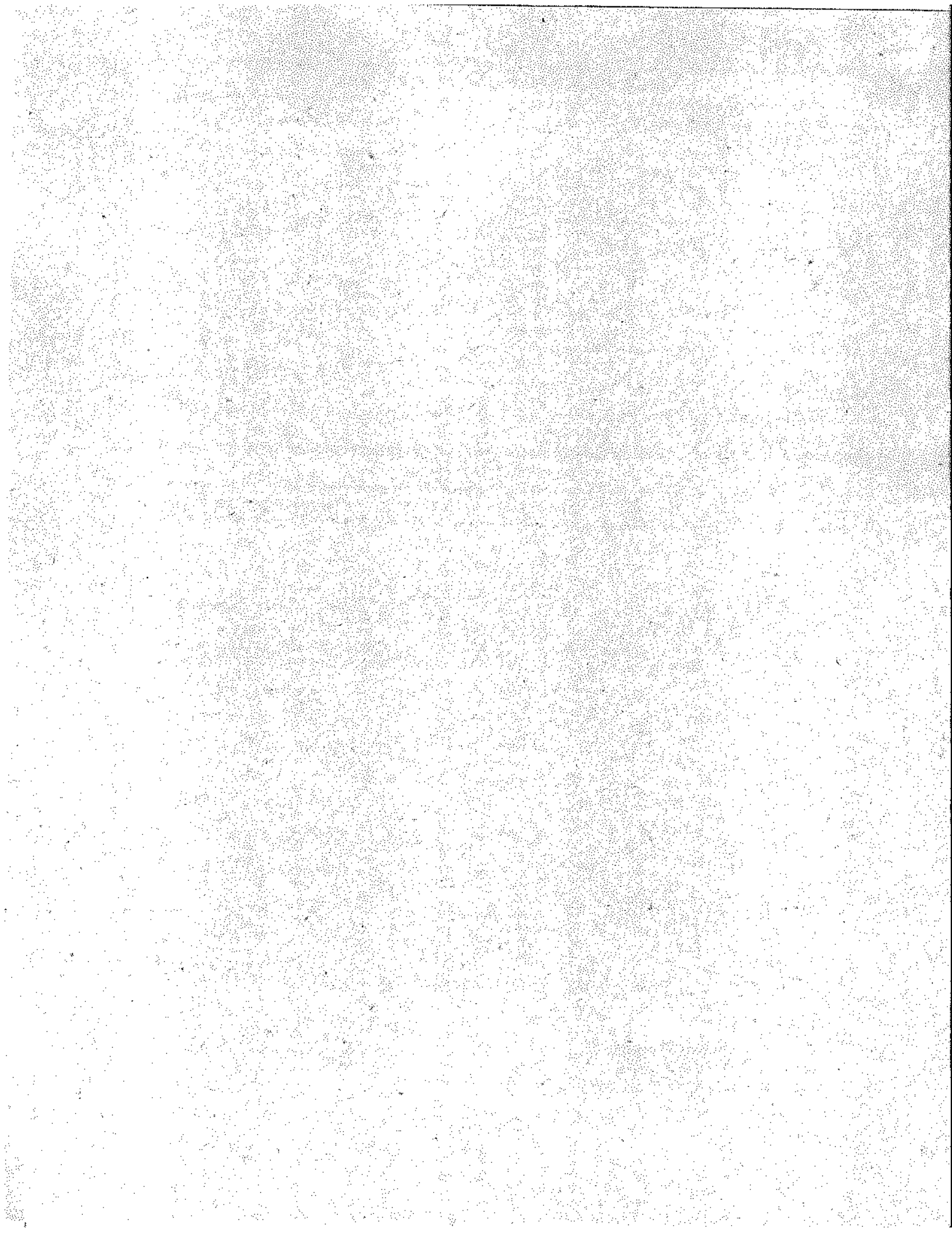
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-14		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 0	0
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 1239413	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5540907		\$ 5540907	\$ 1239413	\$ 4301494
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de apoyo en procesos administrativos, logísticos y operativos del área.	-RELACION DE ACTAS	-ACTAS	
2	Diligenciar la documentación propia del área. Mantener la reserva y confidencialidad de la información.	-ELABORACION DE INFORMAS	-INFORMES MENSUALES	
3	Elaborar y entregar los informes solicitados realizando su respectivo seguimiento.	-ELABORACION DE INFORMES	-INFORMES MENSUALES	
4	Realizar apoyo en la radicación de cuentas del personal del servicio.	-VERIFICACION DE CUENTAS DE COBRO	-CUENTAS DE COBRO	
5	Apoyar el proceso de elaboración de programación de turnos y actividades.	-ELABORACION DE ACOMPAÑAMIENTO DE CUADROS DE TURNOS	-AGENDAS EJECUTADAS Y PROYECTADAS	
6	Reportar de manera oportuna las necesidades de tipo administrativo.	-REPORTE DE LAS NECESIDADES PETICIONES EXIGIDAS POR EL SERVICIO	-MESA DE AYUDA	
7	Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los procesos de la institución.	-APOYAR EL PROCESO ADMINISTRATIVO	-ACTAS	
8	Apoyar en la administración de las agendas según direccionamiento institucional	-REALIZAR AGENDAS SEGUN NOVEDADES Y REQUERIMIENTOS	-PROCESO ADMINISTRATIVO	
9	Apoyo en la gestión de la lista de lista de espera generada de los requerimientos de los usuarios."	-APOYO TODOS LOS REQUERIMIENTOS	-APOYO ADMINISTRATIVO	

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		\$ 1239413	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9450464202					
2023	ABRIL	2023	05	15						
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRECEPESOS					
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización		Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado					NO		PORVENIR		\$ 185600	\$ 185600
Salud							COMPENSAR		\$ 145000	\$ 145000
ARL					3		SURA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					NO		Total		\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO										
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	462870061365	


KAREN DANIELA MURCIA CRISTANCHO
 1032491794


MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032491794		MURCIA CRISTIANCHO KAREN DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crabb #6823sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7616473	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor
2023-04	2023-04	2078821603	1	2023/05/24	2023/05/15 BANCO DAVIVIENDA	\$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 1032491794		MURCIA CRISTIANCHO KAREN DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Credito #46823aur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7616473	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2023-04	2023-04	44046402	Planilla	2023/05/24	2023/05/15	\$358,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	
1	CC 1032491794	MURCIA KAREN	340001	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5000	30	\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	



Acreditada
en Alta Calidad
Res. n.º 25499 del Mineducación
20/12/17 vigencia 28/12/21



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO
CIVIL DISTRITAL

BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

KAREN DANIELA MURCIA CRISTANCHO

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1032491794

Curso y aprobó la acción de formación

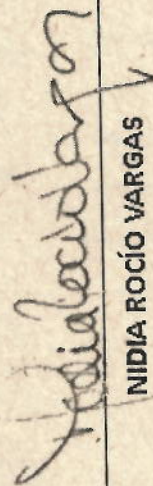
DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: mayo 27, 2023.

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: mayo 28, 2023. Fecha Fin: mayo 27, 2023 Duración: 8 horas - Código Verificación: 531QhDgEpr


LEIDY LORENA PIÑERO CORTES

Vicerrectora de Innovación Académica
Universidad EAN


NIDIA ROCÍO VARGAS

Directora
Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☒ Sí ☐ No

9 Incumplimientos

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 5506 Karen Murcia Abril-2023.pdf	cto 5506 Karen Murcia Abril-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >