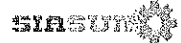


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-02-01	Hasta:	2023-02-28	
Nombre Contratista:	del	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ		Número de Documento:	1024593175
Correo Electrónico:	levivianaher@gmail.com		Número Telefónico:	3177573276	
Nombre del Supervisor:	EDWIN BAUTISTA GARCIA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código Grado:	- 222-30
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2841-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	516
Perfil:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO IV				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos	
R26SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	\$3666600	100%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3666600	TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS			
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		
\$ 18333000	\$ 18333000	\$ 0	\$ 18333000		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	Calculo de mano de obra de contrato directo (OPS) para su distribucion por centro de costo	-DISTRIBUCION MANO DE OBRA	-MATRIZ DE DISTRIBUCIÓN MANO DE OBRA		

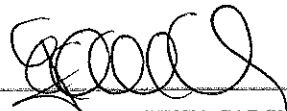
[Handwritten signature]

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Elaborar el informe mensual de la estructura de Costos en los componentes y recursos asignados por el líder del área	-ELABORACIÓN HOJA DE TRABAJO DEL MES DETERMINADO	-HOJA DE TRABAJO
3	Realizar seguimiento a los distintos reportes generados por el sistema de información	-BAJAR REPORTES DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DINÁMICA Y REVISAR CENTROS DE COSTO Y CUENTAS CONTABLES QUE ESTEN DEBIDAMENTE ASOCIADAS	-SISTEMA DE INFORMACIÓN DINÁMICA GERENCIA Y MATRIZ DE CRUCE DE INFORMACIÓN
4	Realizar las conciliaciones contables entre las áreas de costos y contabilidad a la totalidad de los centros de costos contenidos en la Resolución 000003 de 2017	-REALIZAR CONCILIACIÓN CONTABLE ENTRE COSTOS Y CONTABILIDAD MENSUAL Y TRIMESTRAL	-FORMATO CONCILIACIÓN CONTABLE
5	Realizar las distintas distribuciones de los gastos generales acorde a los centros de costos y recursos	-DISTRIBUCIÓN DE GASTOS GENERALES POR CENTRO DE COSTO Y CUENTA CONTABLE	-MATRIZ DE DISTRIBUCIÓN
6	Preparar, analizar y presentar la información solicitada por los diferentes clientes, tanto internos como externos, a fin de dar cumplimiento a los requerimientos realizados por los diferentes Entes de control	-INFORMES SOLICITADOS POR LAS DIFERENTES ÁREAS O ENTES DE CONTROL	-FORMATO DE ENTREGA DE INFORMES
7	Estructurar, parametrizar y poner en funcionamiento el módulo de costos que hace parte del sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E	-VERIFICACIÓN DE CUENTAS CONTABLES Y CENTROS DE COSTO	-SISTEMA DE INFORMACIÓN DINÁMICA GERENCIAL

[Handwritten signature]

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 3492000			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051465125				
2023	ENERO	2023	02	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1396800	\$ 223488	\$ 223500
Salud					SÁNTAS			\$ 174600	\$ 174600
ARL					1	SURA		\$ 7291	\$ 7300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 405379	\$ 405400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4980252227		


 LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ
 1024593175


 EDWIN BAUTISTA GARCIA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte2023-02-21, 09:53:30 a. m.

Tipo PlanillaI

Número Planilla1051465125

Período Cotización202301

Período Servicio202301

PAGADA 2023-02-11 09:42:05.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ				
Documento	CC 1024593175	Dirección	CR 71 SUR #69 C - 85		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6007817		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024593175	Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	5900					HERNANDEZ MARTINEZ LEIDY VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

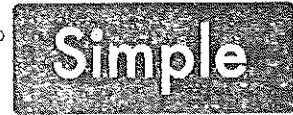
Novedades														Pensión				Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales			
Accidentes	Enfermedades	Lesiones	Tratamiento	Exámenes	Seguros	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud		

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 223.500	\$ 0	\$ 0	\$ 174.600	\$ 7.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.400

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.
Descripción Pago de SuAporte
Fecha 2023-02-11, 09:40:01 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos enero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud enero de 2023
Empresa LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA CC 1024593175
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 1051465125
Tipo de Planilla I
Número Transacción Bancaria/ CUS 1912454217
Banco (1007) - BANCOLOMBIA
Valor \$ 405.400
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen www.simple.co

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 223.500	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 174.600	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 7.300	\$ 0
SubTotales:				\$ 405.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 405.400





Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda (?)

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Febrero 3233-2022.pdf	Febrero 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 3233-2022.pdf	Marzo 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 3233-2022.pdf	Abril 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 3233-2022.pdf	Mayo 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 3233-2022.pdf	Junio 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 3233-2022.pdf	Julio 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 3233-2022.pdf	Agosto 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre 3233-2022.pdf	Septiembre 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 3233-2022.pdf	Octubre 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre 3233-2022-.pdf	Noviembre 3233-2022-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Diciembre 3233-2022.pdf	Diciembre 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Enero 3233-2022.pdf	Enero 3233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >