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:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	GINA CAROLINA GOMEZ NUÑEZ		**Número de Documento:**	53003814	
Correo Electrónico:	carogomez0813@gmail.com		**Número Telefónico:**	3154274700	
Nombre del Supervisor:	NICOLAS EDUARDO ESCOBAR PERDOMO	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3511-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	475
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T11SA	OFICINA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	ADMINISTRATIVA	$3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3863000**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 7726000	1088

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 3863000
2	MARZO	$ 3863000
3	ABRIL	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	**$ 19315000**	**$ 11589000**	**$ 7726000**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar en la liquidación de la contraprestación de los Convenios Docencia Servicio	Seguimiento a la liquidación, facturación, ejecución y saldo de las contraprestaciones derivadas de los Convenios Docencia Servicio.	Informe Financiero Abril 2022
2	Hacer seguimiento a los convenios docencia servicio.	Participación Axctiva en los Comites Docencia Servicio	Actas Comites Docencia Servicio
3	Elaboración de requerimiento y solicitudes de Contraprestación.	Se realiza seguimiento y control a los requerimientos y solicitudes de compra de equipos y/o elementos a cargo de las contraprestaciones.	Matriz de seguimiento a la ejecución de las Contraprestaciones
4	Verificar la facturación de los convenios docencia servicio.	Seguimiento a la liquidación y facturación de las contraprestaciones derivadas de los convenios docencia servicio.	Matriz de seguimiento a la ejecución de la contraprestación
5	Acompañar los procesos de ingreso y descargue de cartera de los pagos en dinero o en especie.	Realizar seguimiento al informe de cartera, también se realizan las solicitudes de descuento de la cartera correspondiente al pago de la contraprestación en cualquiera de sus modalidades. Seguimiento a diario.	Informe de conciliación cruce de cartera de manera mensual
6	Acompañar las reuniones externas de la oficina con Instituciones Educativas y la Secretaria Distrital de Salud en otras.	-Se realiza acompañamiento y participación activa en las diferentes reuniones, comités o mesas de trabajo, tanto internas como externas, programadas por el jefe de la oficina de gestión del conocimiento.	-Lista de asistencia a reuniones
7	. Participar en los procesos establecidos de la Oficina y de los procesos de la Institución.	Participación en el proyecto de Hospital Universitario, acreditacion, MIPG y demas.	Acta de Asistencia Reuniones

© Siasur - 2022

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	$ 3863000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7834747628		
2022	**ABRIL**	**2022**	**05**	**11**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1545200	$ 247232	**$ 247300**
Salud		COMPENSAR		$ 193150	**$ 193200**
ARL	1	SURA		$ 8066	**$ 37700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 448448**	**$ 478200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7380696976

GINA CAROLINA GOMEZ NUÑEZ
53003814

NICOLAS EDUARDO ESCOBAR PERDOMO
JEFE OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO

© Siasur - 2022