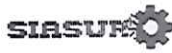
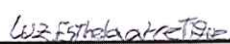


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-05-01	Hasta:	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	LUZ ESTHELA ARCE TIQUE		Número de Documento:	52171583	
Correo Electrónico:	luzesthela0610@gmail.com		Número Telefónico:	3204525878	
Nombre del Supervisor:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (ENFERMERO)	Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5583-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	TECNICO I PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos	
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$2111142	94.6%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2111142	DOS MILLONES CIENTOONCE MIL CIENTOCUARENTA Y DOSPESOS			
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-06-20	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 3795151	\$ 3795151	\$ 0		\$ 3795151	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA		

1	Identificar riesgos locativos y ambientales de las familias étnicas	-Caracterización familiar a núcleos con prioridades de primera infancia, gestantes, puerperas, personas con condición crónica (HTA-DBT-EPOC) y prioridades en salud mental dentro de los barrios priorizados y dando alcance a bases de tropa social.	-Formatos de caracterización, activaciones de ruta, link de solicitud de citas y fichas de notificación.
2	Dar información y educación correspondiente a la orientación de Prevención, mitigación y corrección de los impactos ambientales que se generan en las comunidades afrodescendientes y búsqueda para fortalecer la interacción del vínculo entre el humano-ambiente desde un enfoque diferencial	-No aplica actividad	-No aplica producto
3	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder	-Caracterización familiar a núcleos con prioridades de primera infancia, gestantes, puerperas, personas con condición crónica (HTA-DM-EPOC) y prioridades en salud mental dentro de los barrios priorizados y dando alcance a bases de tropa social.	-Formatos de caracterización, canalización y fichas de notificación.
4	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Caracterización familiar a núcleos con prioridades de primera infancia, gestantes, puerperas, personas con condición crónica (HTA-DBT-EPOC) y prioridades en salud mental dentro de los barrios priorizados y dando alcance a bases de tropa social.	-Formatos de caracterización, activaciones de ruta, link de solicitud de citas y fichas de notificación.
5	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Gestión del riesgo en familias caracterizadas con necesidades específicas en salud a través de solicitud de citas, activación de rutas y/o notificaciones al SIVIGILA, SISVECOS y/o SIVIM	-Formatos de caracterización, activaciones de ruta, link de solicitud de citas y fichas de notificación.
6	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Disponibilidad de acuerdo a las actividades programadas	-Listados de asistencia

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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		\$ 0
2022	ABRIL	2022	05	19	1045417953	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS	
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado				NO	\$ 1000000	\$ 160000
Salud				FAMISANAR		\$ 125000
ARL				3		\$ 24360
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	Total
						\$ 290220
						\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta
						24100152698


 LUZ ESTHELA ARCE TIQUE
 52171583


 CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
 PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (ENFERMERO)

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-19, 12:45:55 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
 Período Colectación: abril de 2022 Período Servicio: abril de 2022
 Número Planilla: 1045417953 Referencia pago (PIN): 8841456140

PAGADO 19/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ESTHELA ARCE TIQUE	Dirección	DG 49 #16 - 24 ESTE
Documento	CC52171583	Teléfono	3204525878
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARL	SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Identificación	Afiliados y Familiares	Tipo Cotización	Salario Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
05-ESTIMA	LUZ ESTHELA ARCE TIQUE	54	60																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

III. TOTALES

IBC Penión	\$ 1.000.000	IBC Salud	\$ 1.000.000	IBC Cajas	\$ 1.000.000	Aportes Penión	\$ 160.000	Aportes Salud	\$ 160.000	Aportes Retiro	\$ 24.400	Aportes Cajas	\$ 20.000	Aportes Sura	\$ 0	Aportes RCF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min. Educación	\$ 0	Desgravación, Utilidad, Exceso e Interés EPS	\$ 0	Excepciones ADP	\$ 0	SUSTOTAL EN INTERESES DE MORA	\$ 329.400	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 329.400
------------	--------------	-----------	--------------	-----------	--------------	----------------	------------	---------------	------------	----------------	-----------	---------------	-----------	--------------	------	-------------	------	--------------	------	------------------------	------	--	------	-----------------	------	-------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

CEMA P.U.S.
CÓLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8841456140
PLANILLA : 1045417953
PERIODO : 2022/04
REFERENCIA 2: 8841456140

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	329400
			329400

DOCUMENTO



2205190006924157

CONSECUTIVO: 001

MAY 19, 22 12:30

19/May/2022 12:30 4800 05 0067 2298425
(COPIA CLIENTE)

