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:	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY		**Número de Documento:**	52796716	
Correo Electrónico:	sandrapge@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3204512000	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4695-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	821
Perfil:	TECNICO 2 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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2232442	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2232442**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-03-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 3720737	1291

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 1265050
2	ABRIL	$ 2232442

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

S 3571907	S 7292644	S 3497492	S 3795152

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidados del entono educativo.	--Dar cumplimiento a las metas establecidas por la sds	-Actas y bases de datos
2	2. Realizar acercamiento a los establecimientos educativos para socializar con el rector o directivo delegado del establecimiento educativo el alcance del tamizaje nutricional.	--Realizar concertación con el coordinador o orientadora de la institución educativa para establecer fechas y realizar el tamizaje nutricional	-Actas de concertación, actas de desarrollo y actas de socialización.
3	3. Realizar toma de peso y talla con los escolares entre los 5 y 17 años de los colegios priorizados.	--Realizar tamizaje en las instituciones educativas, y priorizar a los menores entre los 6 y 18 años de edad	-Actas, base de datos y fuentes de verificación
4	4. Procesamiento de la información, previa revisión de la calidad del dato de los niños y niñas tamizados.	-realizar la base de datos con los datos correspondientes de cada uno de los menores totalmente diligenciados	--actas y bases de datos y drive
5	5. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	- base de datos con nombre completos tipo de identificación, barrio, dirección, teléfono, fecha de nacimiento, peso y talla	--actas y bases de datos y drive
6	6. Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	--realizar adecuadamente el total diligenciamiento de la base de datos con cada uno de los datos de los menores tamizados en la institución	--actas y bases de datos
7	7. Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-realizar entrega de las actividades realizadas en las fechas establecidas	--actas y bases de datos
8	8. Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-hacer entrega de las bases de datos con calidad	--actas y bases de datos
9	9 Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental,	-hacer entrega oportuna de las bases de datos para su respectiva digitación en los tiempos establecidos	--actas y bases de datos
10	10. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	--informar al jefe inmediato en caso de que se presente eventualidades al momento de realizar una concertación en la institución educativa o al momento de realizar el tamizaje nutricional	--actas
11	11. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	llamadas telefónicas correos electrónicos	-llamadas telefónicas

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8358039517		
2022	ABRIL	2022	05	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24094273474

Sandra Patricia Garcia

SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
52796716

Sandra Patricia Amado Reyes
C.C. 52173619
Referenciador Especializado Educativo

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
No. Identificación: CC52796716
Dirección: CARRERA 79 N 70-21
Telefono: 9049213
Correo: sandrapge@hotmail.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8358039517

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
Tipo y número de identificación	CC52796716
Número de planilla	8358039517
Fecha pago	2022-05-11
Número de autorización pago	38485734
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2022
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	309400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	160000	1
EPS008	Compensar EPS	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52796716
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

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		
	CERTIFICADO ARL CTO-4695-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4695-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2903-2022pdf (Archivado)	SANDRA GARCIA (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO ABRIL 2022 4695 pdf (Archivado)	sandra garcia 00000.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO ABRIL .4695 pdf	SANDRA GARCIA CTO ABRÍL .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO MARZO 4695 2022.pdf	SANDRA GARCIA CTO MARZO 4695 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >