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

Datos guardados

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? ○ Sí ◉ 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-1066-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1066-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1066-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1066-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO1066-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO1066-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 1066 2022.pdf	CUENTA FEBRERO 1066 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MARZO 1060 2022.pdf	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MARZO 1060 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO ABRIL 2022.pdf	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MAYO.pdf	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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:	BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO		**Número de Documento:**	52705912	
Correo Electrónico:	EDITH.LIZARAZO@OUTLOOK.ES		**Número Telefónico:**	3004414896	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1066-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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	$3982566	95.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3982566**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEISPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-14		**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	$ 6046140	1291
2	2022-05-01	2022-05-31	2	$ 532323	1291

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2176210
2	FEBRERO	$ 3086239

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 4169127

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 19638125	$ 13059260	$ 6578865

	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 acción del entorno educativo.	-Se realizan las respectivas concertaciones con las familias con el proposito de dar inicio con las actividades de cada sesion a los entornos educativos.	-Actas y formatos de Sesiones Colectivas
2	2.Programar y desarrollar sesiones educativas en salud mental de acuerdo a la metodología y contenido temático del ciclo de formación educativa según al grado escolar, edades, cursos y características del desarrollo humano mediante la intervención.	-se Realiza la lectura del lineamiento técnico y se establece las dinámicas que dan cumplimiento a los objetivos de cada sesión acorde al grupo poblacional asignado.	-Actas y formatos de Sesiones Colectivas
3	3. Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud mental.	-Se promueve hábitos de autocuidado y cuidado sensible que permitan a los niños, niñas y adolescentes modificar diferentes areas de sus vidas.	- Actas y formatos de Sesiones Colectivas
4	4. Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones.	- Se debe realizar una sesión de concertación con las instituciones educativas de sesiones ludicopedagogicas en donde se les enseña a las familias diferentes aspectos que aportan a mejorar sus estilos de vida saludable.	-Actas y formatos de Sesiones Colectivas
5	5. Realizar intervención a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las Instituciones Educativas de acuerdo al lineamiento.	-Se entregan los soportes que dan constancia de las sesiones realizadas en salud ambiental .	-Actas y formatos de Sesiones Colectivas
6	6. Socializar las Líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis.	-Se realizan sesiones enfocadas en mejorar hábitos que aporten al cuidado de su salud con el fin de mejorar su calidad de vida.	-Formato de sesiones colectivas.
7	7. Orientación y canalización a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la población identificadas en las acciones.	-Por medio de actividades dinámicas se busca concientizar a las personas de la importancia de realizar actividades para el cuidado de su salud.	-Formato de sesiones colectivas y Encuesta.
8	8. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Se realiza entrega de soportes que dan constancia de las intervenciones realizadas, los cuales deben tener la calidad requerida.	-Actas, formatos y bases de datos
9	9. 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.	-Se entregan los soportes en los tiempos establecidos.	-Actas, formatos y bases de datos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Se entregan los soportes en los tiempos establecidos.	-Actas, formatos y bases de datos
11	11. Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se realizan las entrega de los soportes con buena calidad y en los tiempos requeridos.	-Actas, formatos y bases de datos
12	12. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-Entrega de soportes de las acciones.	-Actas y Formatos
13	13.Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se realiza comunicación con la profesional de apoyo.	-Actas y Formatos de Sesiones Colectivas.
14	14. Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Entrega de soportes de las acciones, atenta a solicitudes del Supervisor según requerimientos para dar cumplimiento desde el perfil profesional.	-Actas y formatos

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	8358571046		
2022	ABRIL	2022	05	02			

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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 232200
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 181400
ARL	3	POSITIVA		$ 24360	$ 35400
Caja de Compensación	SI	CAFAM	Total	$ 290220	$ 449000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	684839934

BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO
52705912

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

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

Señor(a): BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO
No. Identificación: CC52705912
Dirección: CARRERA 38 58C-07 SUR
Telefono: 7652887
Correo: edith.lizarazo@outlook.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8358571046

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO
Tipo y número de identificación	CC52705912
Número de planilla	8358571046
Fecha pago	2022-05-02
Número de autorización pago	1000000160
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2022
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2022
Número de Administradoras	4
Total Pagado	478100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	35400	1
230301	Porvenir	232200	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	29100	1
EPS008	Compensar EPS	181400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52705912
APELLIDOS Y NOMBRES: BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO

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	230301	1451200	1451200	1451200	1451200	181400	0	232200	0	35400	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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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-1066-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1066-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1066-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1066-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO1066-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO1066-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 1066 2022.pdf	CUENTA FEBRERO 1066 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MARZO 1060 2022.pdf	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MARZO 1060 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO ABRIL 2022.pdf	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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

Señor(a): BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO
No. Identificación: CC52705912
Dirección: CARRERA 38 58C-07 SUR
Telefono: 7652887
Correo: edith.lizarazo@outlook.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 59343586

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52705912	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2022
Número de planilla	59343586	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2022
Fecha pago	2022-06-03	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	1167759	**Total Pagado**	524900
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	38900	1
230301	Porvenir	254900	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	31900	1
EPS008	Compensar EPS	199200	1

59343586

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52705912
APELLIDOS Y NOMBRES: BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO

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	230301	1593026	1593026	1593026	1593026	199200	0	254900	0	38900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información