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:**	2022-05-06	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	JANETT MARIA ORTIZ DE AVILA		**Número de Documento:**	1129572567	
Correo Electrónico:	janettortiz154@gmail.com		**Número Telefónico:**	3015995915	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6053-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
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	$3023070	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3023070**	**TRES MILLONES VEINTITRES MIL SETENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-06	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	$ 6167063	$ 0	$ 6167063

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	Coadyuvar para que la subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de acción del entorno educativo	-Reunión de concertación con la institución educativa	-Acta de Reunión.
2	Programar y desarrollar sesiones educativas en salud sexual y reproductiva 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	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.
3	Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud sexual reproductiva	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.
4	Abordar a las familias que favorezcan factores en salud sexual y reproductiva	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.
5	Realizar la identificación caracterización, seguimiento y activación de rutas frente al estado de la gestante y/o lactante	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.
6	Recibir la canalización de los casos identificado por los diferentes entornos para direccionarlos a los procesos del espacio educativo	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.
7	Registrar la información de la gestión efectuada en el aplicativo SIRC	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.
8	Verificar y remitir al componente correspondiente los casos de esquema de vacunación incompleto o sin vacuna (Plan Amplio de inmunización PAI) en el espacio educativo	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.
9	Verificar y reportar los casos de adherencia a crecimiento y desarrollo, en el espacio educativo	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.
10	Recopilar y consolidar la información y presentarla al líder del proceso de canalizaciones de Gestión de Programas de Interés en Salud Publica (GPAISP) y gobernanza	-Realizar canalizaciones a estudiantes con malnutrición.	-Canalizaciones.
11	Realizar talla y peso para el producto de jornadas	--Toma de medidas antropométricas de peso y talla a niños y niñas de las instituciones educativas	-Base de tamizaje nutricional.
12	Aplicación de la escala abreviada de desarrollo en el producto escolares primera infancia	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.
13	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecida de los lineamientos y/o institucional	-Diligenciamiento de formatos y herramientas establecidas.	-Diligenciamiento de tablero de control, información semanal, formato de tamizaje nutricional.
14	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	-Entregar soportes con calidad.	-Actas, Bases de tamizaje.

15	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	-Entregar soportes con la recolección de datos realizados durante el proceso de tamizaje nutricional.	-Actas.
16	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad oportunidad y veracidad	-Informes de tamizaje nutricional.	-Informes.
17	Organizar y entregar al archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	-Reunión de socialización de resultados del tamizaje nutricional con la institución educativa	-Actas de Socialización de resultados.
18	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.c
19	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según la necesidad del PIC.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad en el periodo certificado.

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	8359025145			
2022	ABRIL	2022	05	20				
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	$ 833333.33333333	$ 133333	$ 232200
Salud					SÁNITAS		$ 104167	$ 181400
ARL				3	SURA		$ 20300	$ 35400
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	$ 241850	$ 449000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	22920416288

JANETT MARIA ORTIZ DE AVILA
1129572567

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

© Siasur - 2022

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

Señor(a):	JANETT MARIA ORTIZ DE AVILA
No. Identificación:	CC1129572567
Dirección:	KR 3D 100 SUR 63
Telefono:	3015995915
Correo:	janettortiz154@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8359025145

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

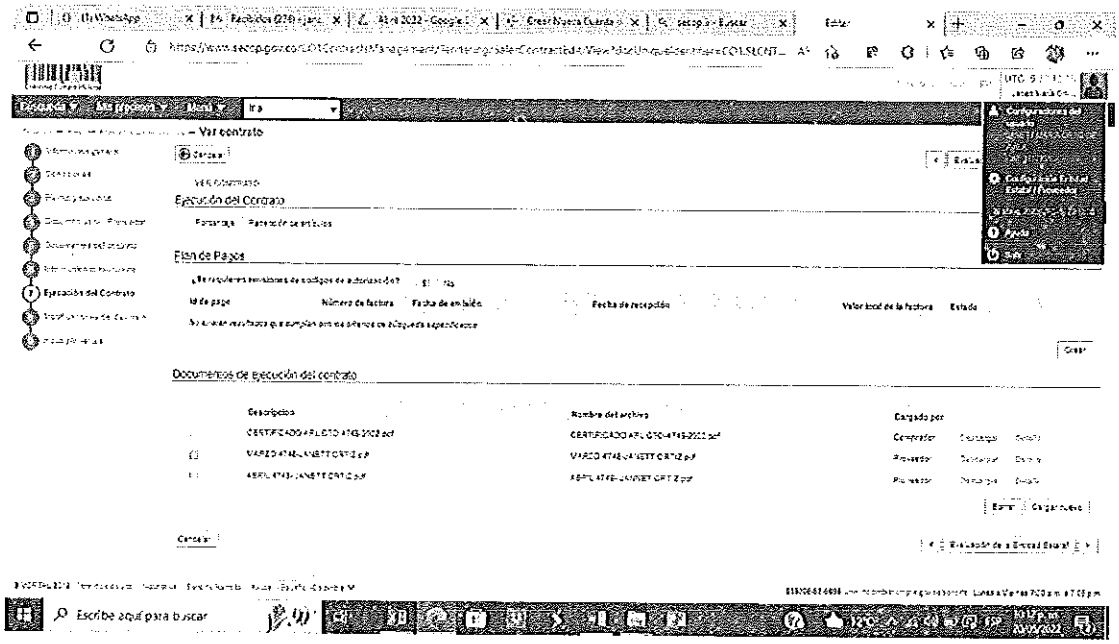
Nombre Aportante	JANETT MARIA ORTIZ DE AVILA	Número de Empleados	1
Tipo y número de Identificación	CC1129572567	Periodo de Cotización Salud	abril de 2022
Número de planilla	8359025145	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2022
Fecha pago	2022-05-20	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	59025145	Total Pagado	457800
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	35400	1
230301	Porvenir	232200	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	8800	1
EPS005	Sanitas EPS	181400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1129572567
APELLIDOS Y NOMBRES: JANETT MARIA ORTIZ DE AVILA

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
EPS005	230301	1451074	1451074	1451074	1451074	181400	0	232200	0	35400	0

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


Ver contrato
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Escribe aquí para buscar