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:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	CELIA PERLAZA		**Número de Documento:**	34512738	
Correo Electrónico:	perlazacelia@gmail.com		**Número Telefónico:**	3125475745	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5702-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

[illegible] SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1409194	100%
PRESTADO MES:	$ 1409194	[illegible] CUATROPESOS		

EJECUCIÓN [illegible] DEL CONTRATO

[illegible]		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato** [illegible]	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	[illegible]	1	$ [illegible]	1758
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 1395242	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2371911	$ 2804436	$ 1395242	$ 1409194

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la organización de los insumos, papelería, recursos, materiales, elementos de protección personal, aditamentos y demás artículos requeridos para la puesta en marcha de las actividades del entorno, acorde a programación de actividades	No se realiza esta actividad.	-No se realiza esta actividad.
2	Suministrar a los diferentes equipos operativos, los insumos y recursos necesarios para garantizar los mínimos requeridos para el desarrollo de actividades	No se realiza esta actividad.	No se realiza esta actividad.
3	Llevar y distribuir a los diferentes equipos, los implementos que se requieran y que en el marco de las [illegible] en el lugar específico del desarrollo de la actividad	No se realiza esta actividad.	-No se realiza esta actividad.
4	Apoyar el armado y ubicación de carpas, sillas, mesas, piezas comunicativas, señalización, elementos de delimitación de espacios y de más requerimientos, en el lugar en el que se van a desarrollar las actividades, así como realizar el desmonte, limpieza, desinfección y traslado al lugar de almacenamiento de dichos elementos.	No se realiza esta actividad.	-No se realiza esta actividad.
5	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.	-Se realiza diligenciamiento a diario de la matriz VSP del 100% de las caracterizaciones e implementaciones realizadas en el mes, Se realiza diligenciamiento y envío de matriz poblacional y 1186 con la información encontrada en el desarrollo de las actividades con las familias durante el mes. Diligenciamiento y envío de cronograma de actividades a realizar. Se realiza diligenciamiento y envío del formato [illegible] necesitan direccionamiento a servicios sectoriales e intersectoriales Diligenciamiento de formatos de acuerdo al curso de vida y prioridad de los usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamientos.	- -Matrices VSP, poblacional y 1186. Cronograma de actividades. Formato de canalizaciones. Informe solicitado por [illegible]
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se realiza diligenciamiento del formato e canalizaciones en magnético y enviado al profesional de [illegible]	-Formato de canalizaciones
	[illegible]	-Diligenciamiento de formatos de acuerdo al curso de vida y prioridad de los usuarios con calidad, según [illegible] Se diligencia matriz VSP, base poblacional y 1186 con calidad y veracidad	-Matrices VSP, poblacional y 1186. Cronograma de actividades. Formato de canalizaciones. Informe solicitado por SDS, espacio vivienda u otro componente o espacio de la subred.

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	--No aplica para el periodo a certificar	-No aplica para el periodo a certificar

© 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	$ 1395242
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1046197342		
2022	MAYO	2022	06	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS		

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

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870444785

CELIA PERLAZA
34512738

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

© Siasur - 2022

SISTEMA P.O.S.
COMPROBANTE

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE PLANILLA COMPLEMENTADO
NIT 900.197.333-9
CODIGO 2059
REFERENCIA 88:4431730
PLANILLA 10:5545:39
PERIODO 20.2.05
REFERENCIA 2 88:4431730

Codigo	Descripcion	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLF	1	149400
			149400

DOCUMENTO

*2051*000366700

CONSECUTIVO: 001

MAY 19, 22 12:05

19/May/2021 12:01 2100 03 0060 1015442

COPIA CLIENTE

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-15 11:51:47 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 10481 47562

Periodo Cotización: junio de 2022 Periodo Servicio: junio de 2022 Referencia pago (NS): 10134431745

PAGADO 15/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CELIA PERLAZA HURTADO		
Documento	CC34512738	Dirección	CRA 6D 89 68 SUR ALFONSO LOPEZ
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3125475745
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Modificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	VSP	CUE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días IRP	Días SLN	Días IGE	Días LMA	Días VAC	Días AVP	Días VCT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC CCF	Aporte CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Min Educación	Total
	CELIA PERLAZA HURTADO	59	04																0	0	30	0	0	0	0	SIN AFP	$ 0	$ 0	EPS010 EPS SURA	$ 1,000,000	$ 125,000	2.436	$ 1,000,000	$ 24,400	SIN CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 0	$ 0	$ 125,000	$ 24,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149,400	$ 0	$ 149,400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4440634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 60 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 68 58 - Resto del País: 018000 911 911 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

El Poder de SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

RADICADO 2020_001

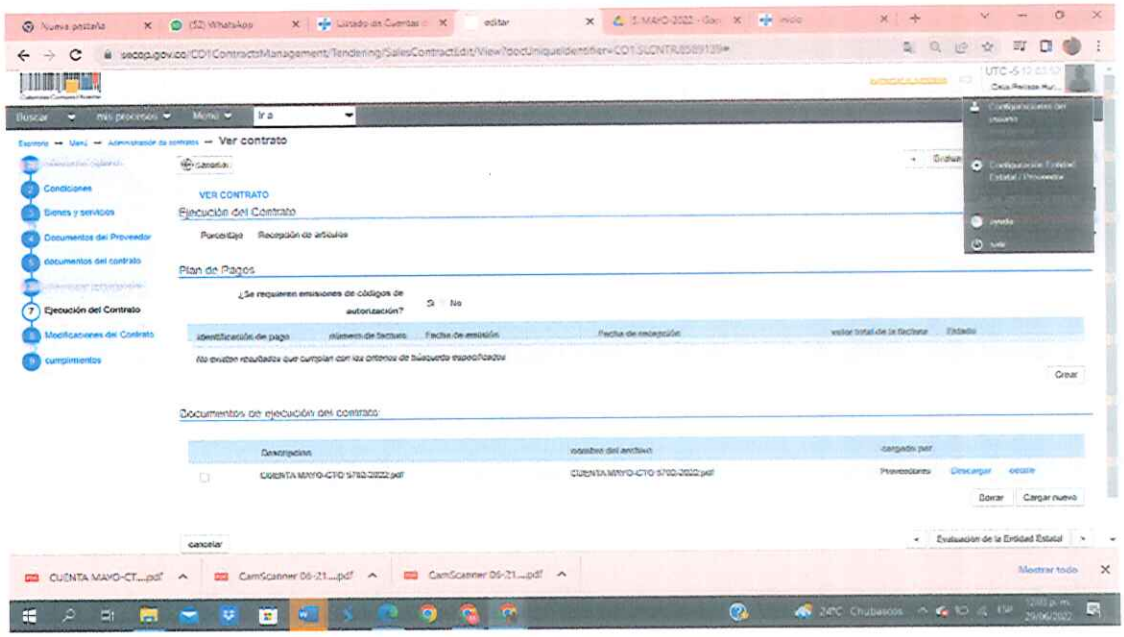
GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **Ciudadano no afiliado** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **34512738, NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 01 de julio de 2022.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


Ver contrato
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
documentos del contrato
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
cumplimientos
cancelar
Crear
Borrar
Cargar nuevo