| 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:** | 2022-06-02 | **Hasta:** | 2022-06-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA | | **Número de Documento:** | 1013598525 | |
| **Correo Electrónico:** | franloherrera0705@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3044709860 | |
| **Nombre del Supervisor:** | GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN | **Cargo:** | JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | **Código - Grado:** | 115-06 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 6308-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 1585 |
| **Perfil:** | TECNICO ADMINISTRATIVO II | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | ADMINISTRATIVA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| F01VO | OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | USS LIMONAR | $2170157 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2170157** | **DOS MILLONES CIENTOSETENTA MIL CIENTOCINCUENTA Y SIETEPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-06-02 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-06-30 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 2245000** | **$ 2245000** | **$ 0** | **$ 2245000** |

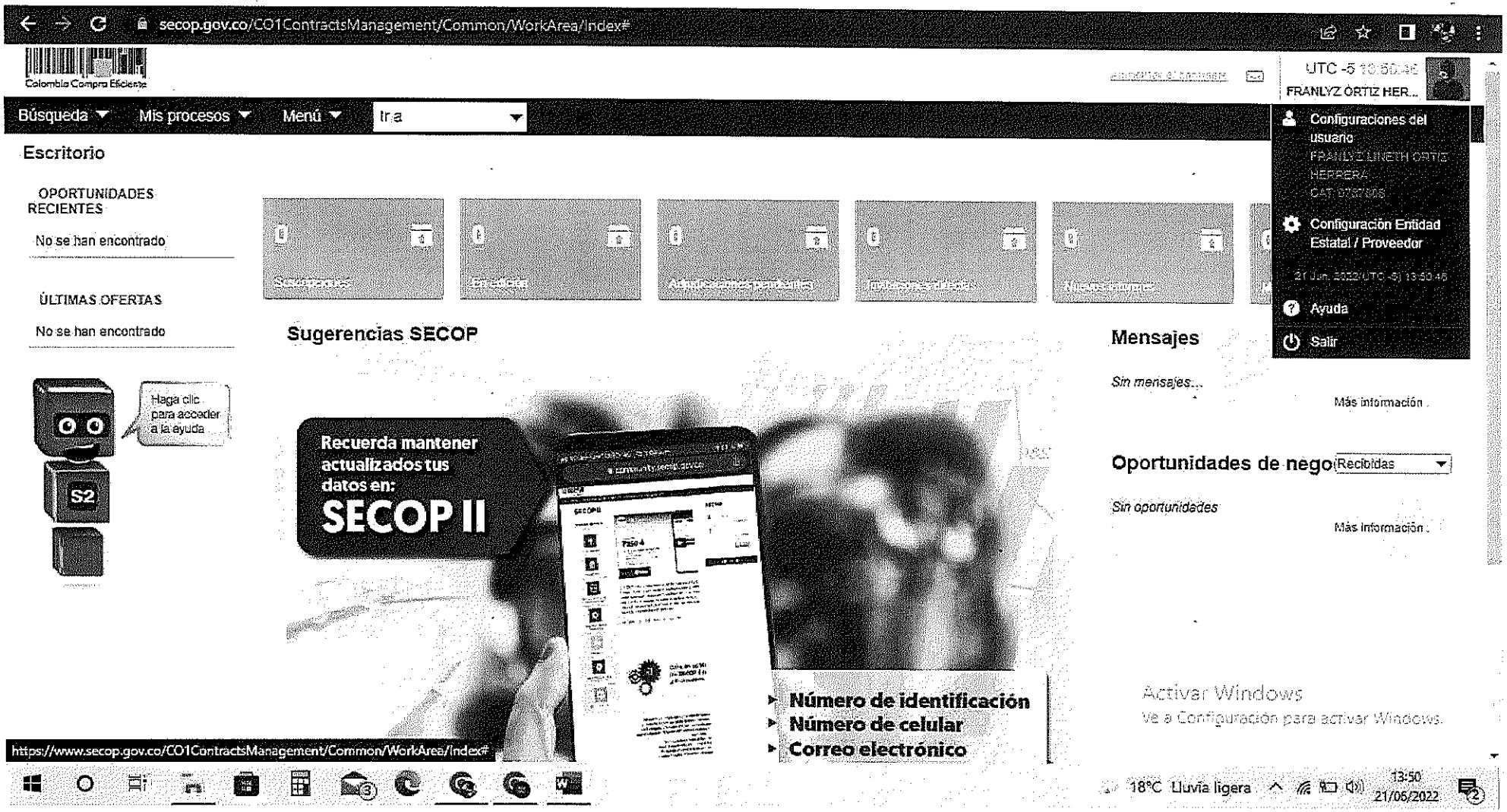
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | * Auxiliar a los profesionales de la salud en la inserción de implante, talleres y seguimientos. Colaborar en la toma de implantes. | -Realizar seguimientos telefónicos a usuarios de componente 5 | -Actas y registro fotógrafico |
| 2 | • Apoyar la toma de registro de los beneficiaros. | -Realizar tamizajes a poblacion externa en puntos estrategicos componente 5. | -Actas y registro fotógrafico |
| 3 | • Apoyar la selección y prueba de inserción de implante. | -Organización de bases de datos en drive y papeleria usuarios crónicos componente 5. | -Actas y registro fotografico. |
| 4 | • Apoyar la entrega y colocar los implantes. | -Realizar segguimientos telefónicos a usuarios componente 6. | -Actas y registro fotógrafico. |
| 5 | * Apoyar la realización de controles posteriores a la postura del implante. Asiste proceso de inserción, agenda usuarias componente control de fecundidad . Realizar las tareas administrativas que le sean asignadas por el coordinador del proyecto | -Realizar tamizajes a población externa componente 6. | -Actas y registro fotógrafico |
| 6 | • Entregar oportunamente a el supervisor (a) y/o interventor, las bases de datos o información de las personas atendidas. | Se realiza entrega de bases de datos y papeleria a los profesionales encargados. | -Actas y Base de datos |

| **INFORMACIÓN DE PAGO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 4662029328 |

**FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA**
**1013598525**

**GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN**
**JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL**


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Common/WorkArea/Index#
Colombia Compra Eficiente
UTC -5
FRANLYZ ORTIZ HER...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
tra
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Sugerencias SECOP
Haga clic para acceder a la ayuda
Recuerda mantener actualizados tus datos en:
SECOP II
Número de identificación
Número de celular
Correo electrónico
Mensajes
Sin mensajes...
Más información
Oportunidades de nego
Recibidas
Sin oportunidades
Más información
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Common/WorkArea/Index#
18°C Lluvia ligera
13:50
21/06/2022

compensar | salud
Plan Complementario

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

El(la) señor(a) FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1013598525, registra como contratante del Plan PC ESPECIAL CON POS con los siguientes afiliados:

| Nombre | Identificación | Parentesco | Estado | Plan |
|---|---|---|---|---|
| FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA | CC - 1013598525 | TR | Vigente a la fecha | PC ESPECIAL CON POS |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 21 días del mes de junio de 2022.

**Observaciones:**

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA

CER-PAS 12824273

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **ORTIZ HERRERA FRANLYZ LINETH** identificado(a) con **CC** número **1.013.598.525** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 17 de enero de 2008 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 21 de junio de 2022.

Cordialmente,

**Laura Patricia Merchan Metaute**
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2022062109522

ARL | sura

Medellín, 21 de junio de 2022

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

## CERTIFICA:

Que FRANLIZ LINETH ORTIZ HERRERA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1013598525 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
**Fecha inicio cobertura:** 07/03/2021 **Fecha fin cobertura:**

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**SUB RED SUR N900958564**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000005 - GESTION DEL RIESGO

**CLASE:** 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 3851101

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

## Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

***Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:***

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

***Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.***

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10135985252217248883

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 21/06/2022 1:34 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA