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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
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	$2245000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2245000**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-06-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-07-01	2022-09-30	1	$ 4490000	1808

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 2170157
2	JULIO	$ 2245000

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

$ 2245000	$ 6735000	$ 4415157	$ 2319843

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.	Captacion de Comunidad / o Usuarios para Socializacion de Identificacion de Base Comunitarias Componente SPA	-Acta y Registro Fotografico Foto
2	• Apoyar la toma de registro de los beneficiaros.	-Apoyo en actividades indicadas por la Facilitadora	-Acta y Registro Fotografico Foto
3	• Apoyar la selección y prueba de inserción de implante.	-Reunion para Socializacion de Identificacion de Base Comunitarias Componente 2 (SPA)	-Acta y Resgistro Fotografico
4	• Apoyar la entrega y colocar los implantes.	-Realizar e ingresar carpetas o documento como " Cronograma mensual ,Base de Datos MAPA DE ACTORES, Cronograma de Actividades de C/ profesional, FichasTecnicas, Base de Datos Refrigerios, Kits"	-Acta y Registro Fotografico
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	-Captacion de Comunidad / o Usuarios para Socializacion de Identificacion de Base Comunitarias Componente SSR	-Acta y Registro Fotografico
6	• Entregar oportunamente a el supervisor (a) y/o interventor, las bases de datos o información de las personas atendidas.	-Revision y confirmacion Diaria de las actividades por cronograma	-Acta y Registro Fotografico

© 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	$ 2245000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9437683944		
2022	JULIO	2022	08	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS		

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	$ 160700
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 125600
ARL	1	SURA		$ 5220	$ 5400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 291700

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013598525		ORTIZ HERRERA FRANLYZ LINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 54 H 46-68SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

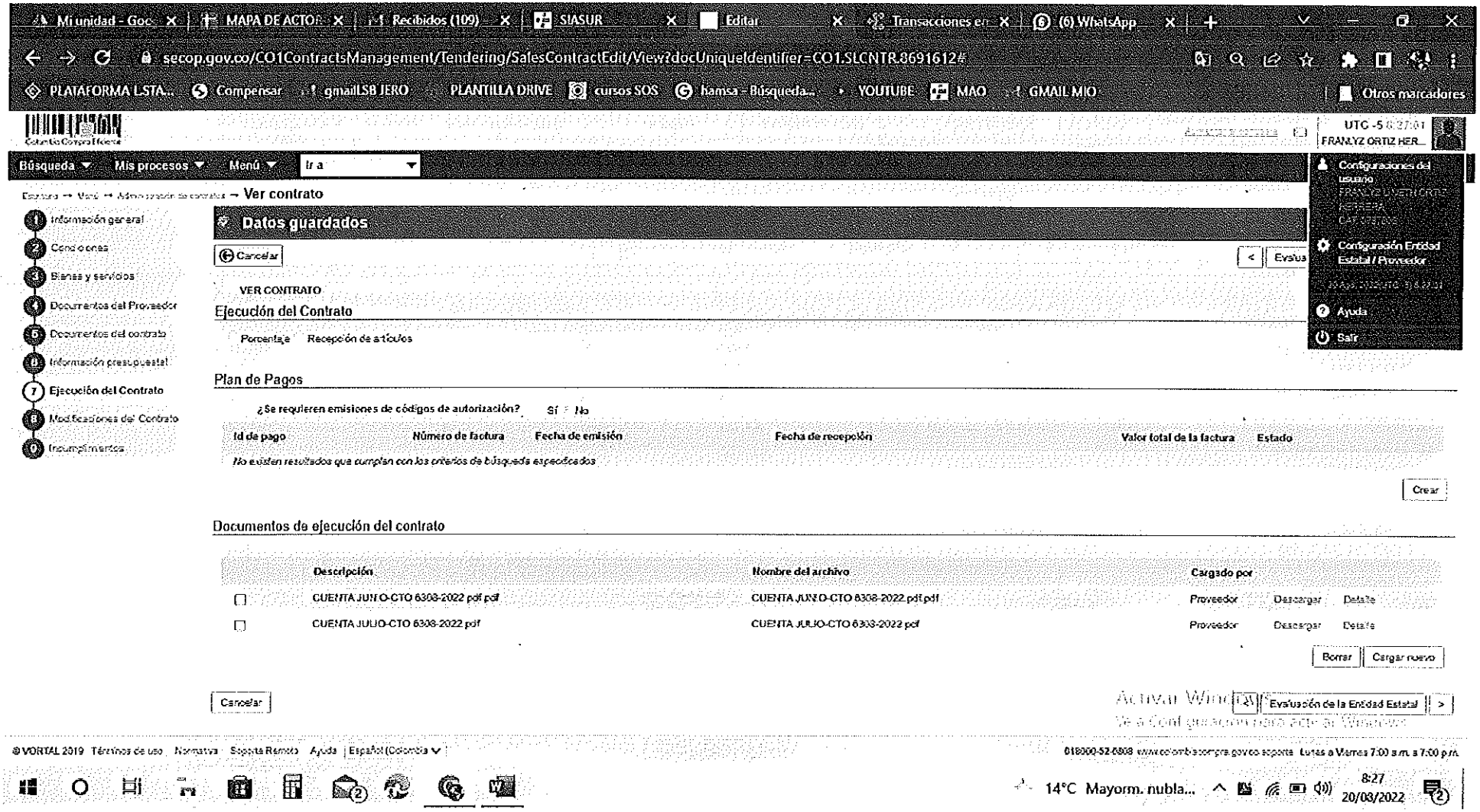
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1596770180	94076839 44	I	2022/08/05	2022/08/10	SCOTIABANK COLPATRIA	5	$311,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$700	$0	$160,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$700	$0	$160,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$100	$0	$5,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$100	$0	$20,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$20,000	$100	$0	$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$600	$0	$125,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$600	$0	$125,600
TOTAL				1	$310,300	$1,500	$0	$311,800

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.


Mi unidad - Goo
MAPA DE ACTOR
Recibidos (109)
SIASUR
Editar
Transacciones en
(6) WhatsApp
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8691612#
PLATAFORMA LSTA...
Compensar
gmailLSB JERO
PLANTILLA DRIVE
cursos SOS
hamsa - Búsqueda...
YOUTUBE
MAO
GMAIL MIO
Otros marcadores
Compra Eficiente
UTC -5
FRANLYZ ORTIZ HER...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
Ver contrato
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
Evalua
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
CUENTA JUNIO-CTO 6308-2022 pdf.pdf
CUENTA JUNIO-CTO 6308-2022 pdf.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO-CTO 6308-2022.pdf
CUENTA JULIO-CTO 6308-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-6808 www.colombiacompra.gov.co soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
14°C Mayorm. nubla...
8:27
20/03/2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013595525		ORTIZ HERRERA FRASLYZ LINETH	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 54 N 46 65SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1596770180	94376839#4	I	2022/08/05	2022/08/10	SCOTIABANK COLPATRIA	5	$111,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCAL	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$5,300		$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$5,300		$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$5,300		$0
1	CC	1013595525	ORTIZ FRASLYZ	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000	CCF24	30	$1,000,000	$20,000	1411	30	$1,000,000	$5,300	30	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$5,300		$0



¡Muchas gracias!

Sus respuestas han sido guardadas.

