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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	MILENA STEFANY LOPEZ RAMIREZ		**Número de Documento:**	1018450196	
Correo Electrónico:	mstefanylopez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3195485447	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1237-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2299413	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299413**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRECEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 362768	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 3720737	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 626948	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 2299415	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 2912590	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 1686238	2481

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1116222
2	FEBRERO	$ 2232442
3	MARZO	$ 2232442
4	ABRIL	$ 2232442
5	MAYO	$ 2232442
6	JUNIO	$ 2254767
7	JULIO	$ 2299414
8	AGOSTO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7590303	$ 19198999	$ 16899586	$ 2299413

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	- Seguimiento administrativo en actividades realizadas en barrios priorizados por la secretaria de salud, realización de informe de barrios priorizados en gestión del cuidado. - Reinducción de la operación de mayo 2022, línea base entorno Institucional para el abordaje de los HCB acorde a lineamiento de SDS, con el fin de impactar en salud de las instituciones y la población inmersa en estas, participación en reunión mensual entorno institucional	- informe, Lista de reinducción, actas, listados de asistencia, carta de compromiso y encuesta de salud, listado de participación virtual del espacio.
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	- Desarrollo de procesos administrativo y revisión de información bibliográfica y/o Web, elaboración de actas de trabajo y matrices de relacionamiento de evidencias y canalizaciones.	- listado de asistencia, formato de canalizaciones, evidencia fotográfica.
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	- Diseño de piezas comunicativas de actividades del componente de análisis	-Piezas comunicativas.
4	4. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	- Actividades de juegos lúdico-pedagógicos para los menores presentes en cada HCB	- Formato asistencia y seguimiento mi mascota verde y yo.
5	5. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-Seguimiento a barrios priorizados en gestión del cuidado - Acercamiento instituciones HCB, centros zonales del ICBF y asociaciones de madres comunitarias.	-Lista de inducción, actas, listados de asistencia, carta de compromiso y encuesta de salud, listado de participación virtual del espacio.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	- Participación en pre crítica y audición de acuerdo a la necesidad del proceso	- Acta de pre-crítica y certificación de actividades
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Diligenciamiento de formatos de caracterización e implementación.	-Formatos de HCB caracterizados e implementados
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Cumplimiento de las actividades de caracterización e implementación asignadas	- Formatos de familias caracterizadas e implementadas
9	9. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	- Las demás acciones que se requieran de acuerdo a la necesidad de la institución y el PIC	- Listado de asistencia.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439731311	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2299415
2022	AGOSTO	2022	09	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		NUEVA EPS		$ 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	488400539869

MILENA STEFANY LOPEZ RAMIREZ
1018450196

GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018450196		LOPEZ RAMIREZ MILENA STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 96B #16-11 T 11 ATP 521	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5431352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1647864954	9439731311	I	2022/09/22	2022/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	fing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
1 CC	1018450196	LOPEZ MILENA		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$309,400
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018450196		LOPEZ RAMIREZ MILENA STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 96B #16-11 T 11 ATP 521	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5431352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1647864954	9439731311	I	2022/09/22	2022/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

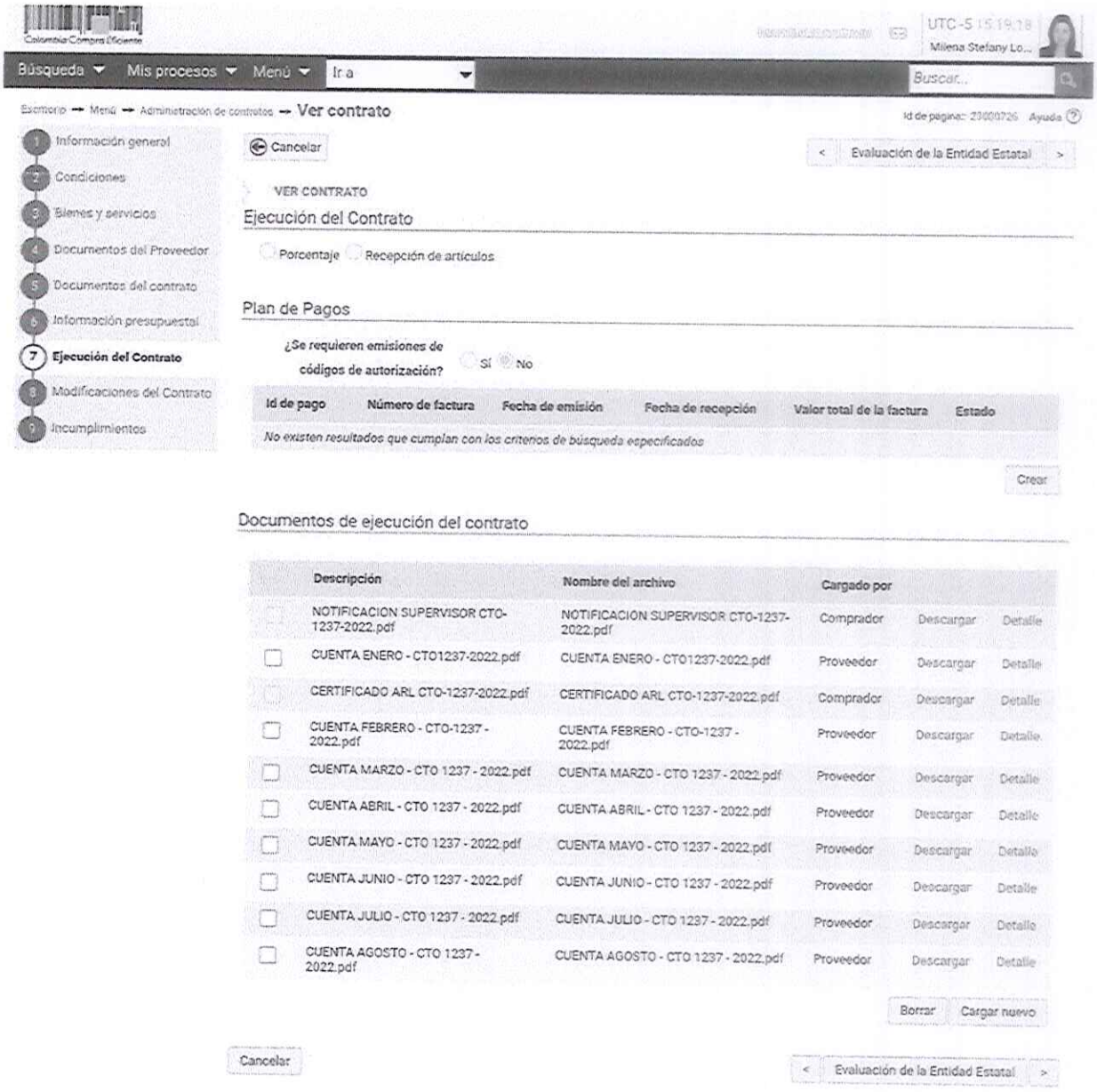
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/09/10 03:10 PM

¡Hola, milena Stefany Lopez Ramirez

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1647864954
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9439731311
Valor de la Transacción: $ 309.400
Fecha de Transacción: 10/09/2022



Colombia Compra Eficiente

UTC-5 15:19:18
Milena Stefany Lo...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda

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

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		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1237-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1237-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO - CTO1237-2022.pdf	CUENTA ENERO - CTO1237-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1237-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1237-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO-1237 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO-1237 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO 1237 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO 1237 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO 1237 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO 1237 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO 1237 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO 1237 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO 1237 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO 1237 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO 1237 - 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO 1237 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO 1237 - 2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO 1237 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >