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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA FLOREZ CASTIBLANCO		**Número de Documento:**	1022330089	
Correo Electrónico:	caritoflorez1712@gmail.com		**Número Telefónico:**	3203821803	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6939-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2499
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	$2912634	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2912634**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATROPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-09		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-12-31	1	$ 6898344	2952
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		SEPTIEMBRE		$ 1686262	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2299448	$ 9197792	$ 1686262	$ 7511530

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Revisar e implementar los procesos asignados como Técnico en con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidos en los planes de acción	-Se revisa resolución 3280 validando criterios de calidad y fin de cumplimiento a los objetivos y metas establecidos en los planes de acción	-Resolución 3280
2	Orientar y desarrollar las tareas asignadas en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento	-Se desarrollan tareas asignadas en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; abordaje territorial casa a casa a pacienes	-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)
3	Revisar y entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas	-Se entrega de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas	-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)-Grupo de whatsApp- Registro plano ubicación manzana
4	Apoyar y dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud	-Se brinda apoyo y se da cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud	-Registro plano ubicación manzana-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)-Grupo de whatsApp-
5	Revisar los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Se presentan y revisan productos presentados dando cumplimiento con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Registro plano ubicación manzana-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)-Grupo de whatsApp-
6	Apoyar y realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	-Apoyo y revisión de liineamientos técnicos dados por la SDS para realizacon del programa	-Registro plano ubicación manzana-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)-Grupo de whatsApp-
7	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	-Se organiza y entrega información correspondiente a actividadess segun lineamientos del proceso de gestión documental	-Registro plano ubicación manzana-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)-Grupo de whatsApp-
8	Revisar e Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	-Se revisa e informa e Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	-Grupo de whatsApp-

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	$ 1686262
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1049707523		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	21			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 117400
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 91700
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 17900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 227000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870408210

JOHANNA CAROLINA FLOREZ CASTIBLANCO
1022330089

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2022

MOVIIRED

21/10/2022 07:38:57

DROGUERIA SUPER SAN FRANCISCO AC

#067745

No. transacción
ON221021.0738.B00082

TRANSACCIÓN EXITOSA

PAGO DE FACTURAS

No. autorización 0

Convenio: SIMPLE S A NUEVO

No. Ref: 8860870850

Valor: $227,000

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-21, 08:01:20 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1049707523

Periodo Cotización: septiembre de 2022 Periodo Servicio: septiembre de 2022 Referencia pago (PIN): 886870850

PAGADO 21/10/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA CAROLINA FLOREZ CASTIBLANCO	Dirección	CALLE 61B # 19F - 31 SUR
Documento	CC1022330069	Telefono	3203821803
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificacion	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales				Total
		46	46																		

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación			SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL PAGAR

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 4486434 - Cali: 554 8515 - Medellín: 514 00 01 - Bucaramanga: 643 00 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 03 - Barranquilla: 361 00 00 - Resto del País: 018000 571 571 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Powered by CamScanner


Movistar
77 % 12:46
Editar
secop.gov.co
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 12:46:56
JOHANNA CAROLINA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menu → Administracion 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 Contr
9 Incumplimientos
Datos guardados
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?
Si
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 SEPTIEMBRE CTO 6939-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6939-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
Powered by CamScanner