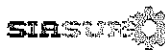


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-10-06	Hasta:	2022-10-31		
Nombre del Contratista:	YOMARIS MONTERROZA BARBOZA		Número de Documento:	26007742		
Correo Electrónico:	monterrozayomaris@gmail.com		Número Telefónico:	3125771920		
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	7262-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	2709	
Perfil:	TECNICO 1 PIC					
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD					
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos		
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$2299415	22.4%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2299415	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato	2022-10-06		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-10-31		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2022-10-01	2022-11-30	1	\$ 0	0	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 2299415	\$ 2299415		\$ 0		\$ 2299415	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidados del entorno educativo.	1. Dar cumplimiento al objetivo de las actividades establecidas a desarrollar.	-1. Suministro de la información para la realización de las bases de datos
2	Realizar proceso de talla y peso de los niños de 5 a 17 años de los colegios priorizados o de acuerdo a los establecimientos concertados	-2. Realizar tamizaje nutricional en las instituciones educativas priorizadas a los escolares de 6 a 18 años.	-2. Consolidación del tamizaje en la base del simat y las suministradas por la institución educativa.
3	Realizar las canalizaciones que se evidencien en la base de la institución educativa que cuente con el proceso de talla y peso.	3. Validar la información de las bases de datos de los escolares a los cuales se van a realizar el tamizaje.	3. Registro de la consolidación de la base de datos suministradas.
4	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-4. Cumplimiento con la entrega de los datos recolectados.	-4. Base de datos
5	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-5. Entrega de los soportes en el tiempo establecido para dar cumplimiento con la sistematización de los datos recolectados.	-5. Base de datos
6	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	-6. Ejecutar las actividades de acuerdo al cronograma establecido.	-6. Recolección de la información
7	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-7. Consolidación de la información recolectada en los tiempos establecidos para dicha ejecución.	-Base de datos con la información recolectada.
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	-8. Entrega oportuna de la información recolectada	-8. Entrega oportuna de la información recolectada
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-9. Comunicar al jefe inmediato las novedades que se presentan al momento de ejecutar las actividades a realizar.	-9. Actas llamadas y correo
10	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-10. Reuniones y capacitaciones	-10. Firmas del listado de asistencia

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488401618175

Yomarís Montenegro Barboza
YOMARIS MONTERROZA BARBOZA
26007742

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
Sandra Amado
SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTÁ,
D.C.,
COLOMBIA,

31/08/2022

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **YOMARIS MONTERROZA BARBOZA** con cédula de ciudadanía número **26007742**,

posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS

Número	488401618175
Saldo a la fecha	8,922.80 Pesos
Fecha Apertura	2018/10/01

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MONTERROZA BARBOZA YOMARIS** identificado(a) con CC número **26.007.742** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 02 de mayo de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 30 de agosto 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

Protección S.A. - C.R. 1999



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos

Id de página: 23000629 Ayuda ?

[Volver](#) [Últimas modificaciones](#) [Todos](#) [Selecciones](#)

Buscar contrato

 (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

<u>Id del contrato</u>	<u>Número del Contrato</u>	<u>Entidad Estatal</u>	<u>Tipo de entidad</u>	<u>Fecha de firma</u>	<u>Fecha de finalización</u>	<u>Facturación de la entidad</u>	<u>Valor total d</u>
3095196	7262-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	12 días de tiempo transcurrido (8/10/2022 3:20:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13 días para terminar (31/10/2022 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YOMARIS MONTERROZA BARBOZA	:
2678638	2690-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	1/02/2022 10:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/04/2022 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YOMARIS MONTERROZA BARBOZA	(
1650809	4389-2021	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	29/03/2021 1:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/01/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YOMARIS MONTERROZA BARBOZA	2:

OPCIONES

VER

HERRAMIENTAS

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YOMARIS MONTERROZA BARBOZA identificado(a) con CC 26007742 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 01/11/2017
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO RESTREPO
Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 días del mes de Agosto del año 2022.

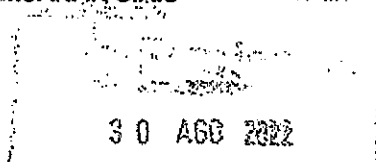
La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

CLAUDIA ARIANI LOPEZ SALAZAR
CONSULTOR INTEGRAL 6H
EPS FAMISANAR S.A.S.



{POR:}

Sede Principal Bogotá - Cll. 78 No. 13A - 07

Línea amable PBS Bogotá: (601) 307 8069 Nacional: 01 8000 116662 Línea amable PAC Bogotá: (601) 307 8085 Nacional: 01 8000 12 7363

www.famisanar.com.co

DATOS GENERALES				PERIÓDOS DE COLECCIÓN														
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO PRESENTACIÓN		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CÓDIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB., ECF, SENA, ICF		NÚMERO RADICACIÓN	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR	
				U	C	S	D		YES	ASO	YES	ASO		PÚBLICA	PEQUEÑO			
CC	26007742	YOMARIS MONTERROZA BARBOZA		☒	☐	☐	☐		9	2022	9	2022	8361651637		☒	GRANDE	16-11	83
														☒	INDEPENDIENTE			
DIRECCION		Ciudad/Municipio	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX		CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa-mm-dd)	Nº AUTORIZACION			
A/1 19D 44		BOGOTÁ D.C.	11001	BOGOTÁ D.C.	11	3125771920	0000000		monterozayomaris@gmail.com		8413	1.000.000	1	2022/09/26	25094549			

[illegible][illegible]

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS LABORALES						
COD. ARL	NIT ARL	COTIZ. OBLIGAT.	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESGO	VALOR NETO COTIZACIÓN
			No AUTORIZ.	VALOR		
14-11	890903790-5	24,600	0	0	0	24,600
DÍAS MORA	INTERÉS MORA COTI	SUBTOTAL APORT. COTIZ.	Nº RADICAR SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLICITADO	TOTAL A PAGAR
0	0	24,600	0	0	244	24,600

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MRL EDUCACION			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESAP			
VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

[illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA					
CONC.	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	Nº. AFR.
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE DELMAR Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	160.000	160.000
SALUD	125.000	125.000
RIESGOS LABORALES	24.400	24.400
CCF	20.000	20.000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	329.400	329.400