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:	KAREN YISELTH GARZON CARRILLO		**Número de Documento:**	1000122161	
Correo Electrónico:	garciakarensarai@gmail.com		**Número Telefónico:**	3004330960	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5755-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 3 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1724490	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1724490**	**UN MILLON SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-05-01	2022-05-31	1	$ 167427	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 519021	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 1724490	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 2184354	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 1264626	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-10-01	2022-11-30	6	$ 1724490	2928

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 1841690
2	JUNIO	$ 1691005
3	JULIO	$ 1724490
4	AGOSTO	$ 1724490
5	SEPTIEMBRE	$ 1724490

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2846247	$ 10430655	$ 8706165	$ 1724490

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la SDS para la correcta digitación de bases y/o aplicativo WEB.	------Se asiste a una reunión el día 5 de OCTUBRE para socialización de errores y ajustes en aplicativo GESI-SECRETARIA DE SALUD.	--Acta firmada de asistencia
2	2. Realizar al interior de la Subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentación del proceso de gestión de la información.	-----Se asiste a reunion el dia 5 de OCTUBRE para socializacion de errores en el aplicativo GESI-SECRETARIA DE SALUD	---ACTA FIRMADA DE ASISTENCIA-
3	3. Digitar la información en las bases de datos dispuestas por la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C.	----Se realiza la digitalización de los entornos hogar, educativo y comunitario durante el mes de septiembre	----Drive Gesi seguimiento de digitación -
4	4. Entregar las fichas de captura digitadas y no digitadas al técnico o tecnólogo en sistemas.	------Se realiza digitacion de los entornos educativos -institucional y hogar durante el mes de septiembre .	------Se realiza digitacion de los entornos educativos -institucional y hogar durante el mes de septiembre . ---Drive GESI seguimiento de digitación-
5	5. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-----Se reciben fichas de los diferentes entornos en donde se garantizan la calidad del dato y custodia de la información	-----Fosmatos fisicos en devolucion tecnico o tecnologo en perfecto estado
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-----Se da cumplimiento al tiempo asignado para realizar las actividades programadas por el tecnico o tecnologo segun la necesidad del proceso	----Registro diario en drive GESI seguimiento digitacion -
7	7. Las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-----Se realizaron ajustes de manera inmediata solicitadas por el tecnico o tecnologo, se asiste a capacitacion de SIASUR	-----Se realizaron ajustes de manera inmediata solicitadas por el tecnico o tecnologo, se asiste a capacitacion de SIASUR -----Grupo gesi whatsapp, asistencia a capacitacion SIASUR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Corrección de hallazgos notificados por el técnico o tecnólogo en las bases de datos.	------Se realizan ajustes de manera inmediata enviados al grupo de whatsapp por la tegnologa o el tecnico de sistemas	------Se realizan ajustes de manera inmediata enviados al grupo de whatsapp por la tegnologa o el tecnico de sistemas ----Aplicativo GESI de la secretaria de salud

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	$ 1724490
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9440686158		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS		

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	$ 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	488419174815

Karen Garzon

KAREN YISELTH GARZON CARRILLO
1000122161

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000122161		GARZON CARRILLO KAREN YISELTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle68fbis#49d-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7172077	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1699263072	9440686158	I	2022/10/14	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
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
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
1	CC	1000122161	GARZON KAREN	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000122161		GARZON CARRILLO KAREN YISELTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle68fbis#49d-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7172077	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1699263072	9440686158	I	2022/10/14	2022/10/10	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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

información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
documentos del contrato
información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
cumplimientos

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

identificación 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2022-CTO5755-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2022-CTO5755-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2022-CTO5755-2022.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2022-CTO5755-2022.pdf.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2022-CTO5755-2022.pdf.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2022-CTO5755-2022.pdf.pdf.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022-CTO5755-2022.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022-CTO5755-2022.pdf.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022-CTO5755-2022.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022-CTO5755-2022.pdf.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >