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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	KAREN JOHANA RINCON BETANCUR		**Número de Documento:**	1013670010	
Correo Electrónico:	digitadorgestionkr@gmail.com		**Número Telefónico:**	3108820230	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5364-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 2 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	$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

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	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 692058	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 2299415	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2912591	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1686238	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 2299415	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 2299415	3332

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 2232442
2	JUNIO	$ 2254767
3	JULIO	$ 2299415
4	AGOSTO	$ 2299415
5	SEPTIEMBRE	$ 2299414
6	OCTUBRE	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 15984283	$ 13684868	$ 2299415

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Dar información para fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentación del proceso de gestión documental.	-Comprende todas las actividades de recepción de la información que se genera a partir de la ejecución de las actividades del componente ENTORNO INSTITUCIONAL	-Magnético, actas y bases
2	2. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	-Comprende todas las actividades de recepción y seguimiento de la información que se genera a partir de la ejecución de las actividades del componente ENTORNO INSTITUCIONAL	-Magnético, actas y bases
3	3. Participar en las asistencias técnicas del proceso de gestión de la información	-Gestión Documental (manejo del Archivo) de los procesos del componente ENTORNO INSTITUCIONAL	-Magnético y bases
4	4. Ingreso de información con criterios de calidad y completitud de las bases y aplicativos dispuestos, incluyendo el SIVIGILA.	-Consolidación y Seguimiento del Plan de Acción y Tableros de Indicadores según Lineamientos Técnicos	-Correos electrónicos, magnético, actas y bases
5	5. Bases de datos con criterios de calidad y completitud, de los casos prioritarios con seguimiento en el entorno institucional.	-Consolidación y Seguimiento del Plan de Acción y Tableros de Indicadores según Lineamientos Técnicos	-Correos electrónicos, actas y bases
6	6. Seguimiento a la respuesta a canalizaciones en aplicativo SIRC.	-Comprende todas las actividades requeridas para la ejecución de las actividades del componente ENTORNO INSTITUCIONAL	-Correos electrónicos, actas y bases

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Cumplir Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Comprende todas las actividades requeridas para este fin de diligenciamientos de los aplicativos dados por la Secretaria Distrital de Salud y su desarrollo en la información que se genera a partir de la ejecución de las actividades del componente ENTORNO INSTITUCIONAL	-Correos electrónicos, actas y bases

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	$ 2299415
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1050387992		
2022	OCTUBRE	2022	11	17			
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		COMPENSAR		$ 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	550456800101002

Karen Rincón

KAREN JOHANA RINCON BETANCUR
1013670010

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-21, 10:54:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050387992

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022

PAGADO 17/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN JOHANA RINCON		
Documento	CC1013670010	**Dirección**	CL 13 #37 - 53
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5499506
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013670010	KAREN JOHANA RINCON BETANCUR	59	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 4.500	$ 313.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Gmail

Gestion Riesgo <ingsistemas.gestiondelriesgo@gmail.com>

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 1761453606

1 mensaje

edison fernando mateus vasquez <fernandoeyk@gmail.com> 21 de noviembre de 2022, 10:56
Para: ingsistemas.gestiondelriesgo@gmail.com

---------- Mensaje reenviado ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha: El jue, 17 de nov. de 2022 a la(s) 12:44 p.m.
Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 1761453606
Para: <fernandoeyk@gmail.com>



¡Hola, edison fernando mateus vasquez

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1761453606
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 313.900
Fecha de Transacción: 17/11/2022

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

< 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		
☐	CUENTA MAYO CTO 5364-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5364-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5364-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5364-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5364-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 5364-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5364-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5364-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5364-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5364-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5364-2022.pdf	5364-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle