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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
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 I 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	$2299414	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299414**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCEPESOS**		

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
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 2299414	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 2299415	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 2299414	3724

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
9	SEPTIEMBRE	$ 2299413
10	OCTUBRE	$ 2299414
11	NOVIEMBRE	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7590303	$ 26097242	$ 23797828	$ 2299414

	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.	- Realización de reuniones con 80 madres comunitarias abordadas la vigencia anterior y la actual, para socialización de resultados, verificación de aspectos que deben continuar fortaleciéndose y nuevas necesidades identificadas en la institución, con el fin de sistematizar los resultados de la implementación de los planes de cuidado, además de evaluar los conocimientos obtenidos por la madre comunitaria después las sesiones brindadas.	- Acta de reunión con relatoría, listado de asistencia, formato de evaluación o encuesta, entrega de diploma o certificación de asistencia al programa
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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	- Diseño de piezas comunicativas de actividades del componente de análisis.	- Piezas comunicativas o elementos ilustrativos.
4	4. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	- Actividades rompe hielo para las madres comunitarias	- Listado de asistencia, actas de reunión y registro fotográfico.
5	5. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	- Actividades de implementación de estrategia de abordaje a los HCB asignados.	- Listados de asistencia
6	6. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	- Identificación de población con necesidades en salud física y ambiental y socializar acciones a desarrollar para el abordaje y recuperación de los puntos críticos y de acuerdo a las necesidades realizar las respectivas canalizaciones.	- Actas de reunión y formatos de canalización
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 las necesidades de la institución y del PIC, asistencia de apoyo a grupo PAI y reuniones que se presenten en la secretaria de salud.	- Listados de asistencia y demás formatos que sean requeridos

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	9444051201		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	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)

© Simsur - 2022

aportes 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
2022-11	2022-11	1805400079	9444051201	I	2022/12/23	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing 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
2022-11	2022-11	1805400079	9444051201	I	2022/12/23	2022/12/12	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

2022/12/13 11:37 AM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1805400079

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9444051201

Fecha
11/12/2022

Número de aprobación
00400079

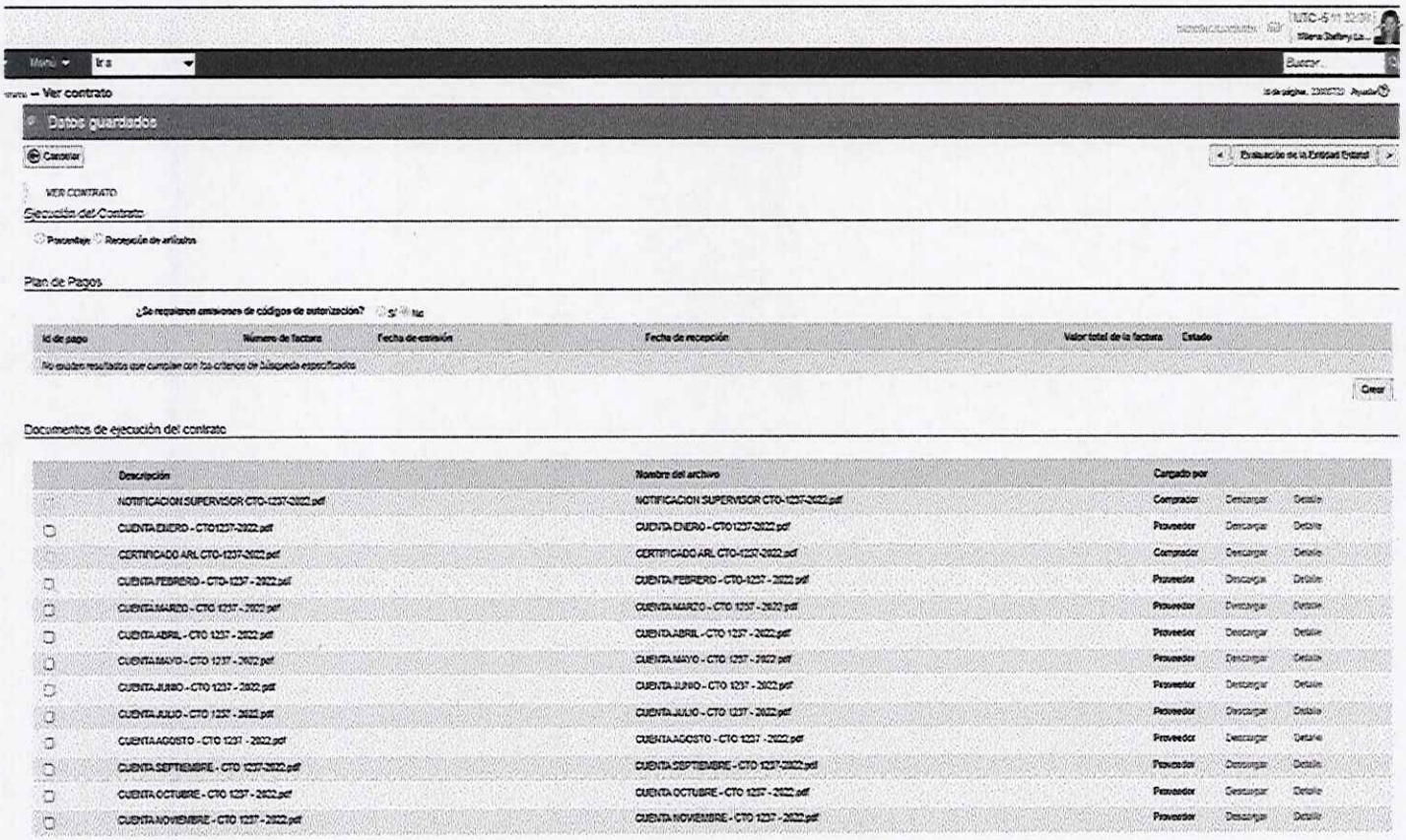
Dirección IP
186.155.142.7

Valor transacción
$ 309.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
192.168.12.180	CC	1018450196

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA


Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Externa
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren almacenes de códigos de autorización?
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
CUENTA ENERO - CTO1237-2022.pdf
CUENTA ENERO - CTO1237-2022.pdf
Proveedor
CERTIFICADO ARL CTO-1237-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1237-2022.pdf
Comprador
CUENTA FEBRERO - CTO-1237 - 2022.pdf
CUENTA FEBRERO - CTO-1237 - 2022.pdf
Proveedor
CUENTA MARZO - CTO 1237 - 2022.pdf
CUENTA MARZO - CTO 1237 - 2022.pdf
Proveedor
CUENTA ABRIL - CTO 1237 - 2022.pdf
CUENTA ABRIL - CTO 1237 - 2022.pdf
Proveedor
CUENTA MAYO - CTO 1237 - 2022.pdf
CUENTA MAYO - CTO 1237 - 2022.pdf
Proveedor
CUENTA JUNIO - CTO 1237 - 2022.pdf
CUENTA JUNIO - CTO 1237 - 2022.pdf
Proveedor
CUENTA JULIO - CTO 1237 - 2022.pdf
CUENTA JULIO - CTO 1237 - 2022.pdf
Proveedor
CUENTA AGOSTO - CTO 1237 - 2022.pdf
CUENTA AGOSTO - CTO 1237 - 2022.pdf
Proveedor
CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 1237-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 1237-2022.pdf
Proveedor
CUENTA OCTUBRE - CTO 1237 - 2022.pdf
CUENTA OCTUBRE - CTO 1237 - 2022.pdf
Proveedor
CUENTA NOVIEMBRE - CTO 1237 - 2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE - CTO 1237 - 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle