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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	LUZ ROCIO GALARZA PIEDRAS		**Número de Documento:**	51973059	
Correo Electrónico:	rociosaludpublica3@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142177329	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1036-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	TECNICO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K27PI	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		2022-01-17		**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	$ 74445	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 3720737	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 766472	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 2299415	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 2912591	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 1686238	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 2299415	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 2299415	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 2299415	3724
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 2299415	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 2299415	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 2299415	3848
13	2023-01-01	2023-03-26	13	$ 4292241	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1116221
2	FEBRERO	$ 2232442
3	MARZO	$ 2232442
4	ABRIL	$ 2232472
5	MAYO	$ 2232442
6	JUNIO	$ 2254767
7	JULIO	$ 2299415
8	AGOSTO	$ 2299415
9	SEPTIEMBRE	$ 2299414
10	OCTUBRE	$ 2299415
11	NOVIEMBRE	$ 2299415
12	DICIEMBRE	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7739132	$ 37287761	$ 26097275	$ 11190486

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	-Creacion,diligenciamento y actualizacion de base maestra para certificar cuentas OPS	--Base maestra

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2.Participar en las asistencias técnicas del proceso de gestión de la información de los espacios de vida cotidiana	--Asistencia a reuniones indicas	-Listado asistencia
3	3.Realizar el alistamiento de insumos (fichas de captura, equipos de cómputo y red), para el desarrollo de la operación en campo.	-Creacion,diligenciamento y actualizacion de cronogramas	-Drive vehiculos, base copias, base insumos
4	4.Asignar el número consecutivo a las fichas de captura y registrarlo en la herramienta de control, diligenciar las variables "ficha, nombre base, fecha ingreso, perfil y nombre profesional	--No aplica para el mes	-No aplica para el mes
5	5.Entregar las fichas con consecutivo asignado a los profesionales operativos del entorno	-Revision de soportes	--Carpetas fisicas
6	6.Diligenciar en la herramienta de control, la fecha de devolución de las fichas de captura a los profesionales.	--Apoyo a proceso entrega carpetas	--listado de entrega
7	7.Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder.	--Cargue en aplicativo GESI-SDS soportes y horas	-Aplicativo GESI-SDS
8	8.Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E., Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	--Toma fotocopias formatos institucionales para desarrollo	--Formatos entregados

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	1050031008			
2022	DICIEMBRE	2022	12	06				
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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 174100
Salud					COMPENSAR		$ 125000	$ 136000
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 26600
Caja de Compensación				NO		Total	$ 290220	$ 336700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20585822722

ROCIO GALARZA

LUZ ROCIO GALARZA PIEDRAS
51973059

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-06, 01:35:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050031008

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8865231750

PAGADO 06/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ROCIO GALARZA PIEDRAS		
Documento	CC51973059	**Dirección**	CR 12D #25 - 07 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142177329
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	Dias APP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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
C 51973059	LUZ ROCIO GALARZA PIEDRAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.088.000	$ 174.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.088.000	$ 136.000	2.436	$ 1.088.000	$ 26.600	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

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
$ 1.088.000	$ 1.088.000	$ 1.088.000	$ 0	$ 174.100	$ 136.000	$ 26.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 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.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 99 No. 12-55 Bogotá

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	2665231750
NUMERO DE APROBACION	947304
Fecha:	06/12/2022 11:38:43
SU:	407129
NUM. TRANSACCION	1079529901
valor	$330.752,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512822. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 995125 RESTREPO
COLSUBSIDIO II(T)

Cajero: JFCALDAS

Recibi Conforme:_____

C.C._____

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

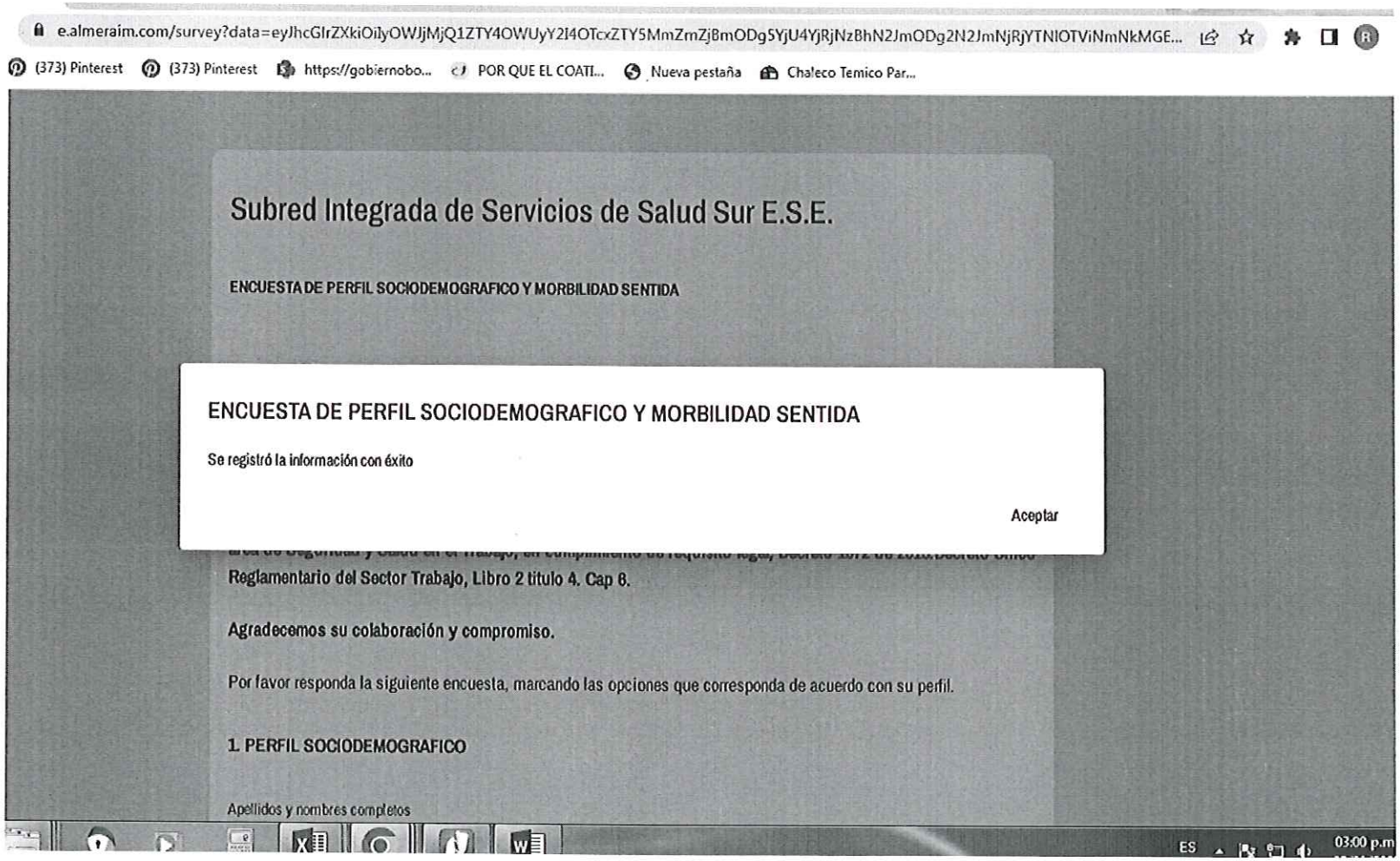
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1036-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1036-2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
☐	REINDUCCION INSTITUCIONAL.pdf	REINDUCCION INSTITUCIONAL.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA ENERO-1036-2022.pdf	CUENTA ENERO-1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1036-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1036-2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
☐	CUENTA FEBRERO-1036-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA MARZO-1036-2022.pdf	CUENTA MARZO-1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA ABRIL-1036-2022.pdf	CUENTA ABRIL-1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO 1036-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 1036-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 1036-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 1036-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 1036-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5712-2022.pdf (Archivado)	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5712-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 1036-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 1036-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO 1036-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 1036-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle

Borrar Cargar nuevo


e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGIrZXkiOiIyOWJjMjQ1ZTY4OWUyY2I4OTcxZTY5MmZmZjBmODg5YjU4YjRjNzBhN2JmODg2N2JmNjRjYTNlOTViNmNkMGE...
(373) Pinterest
(373) Pinterest
https://gobiernobo...
POR QUE EL COATI...
Nueva pestaña
Chaleco Temico Par...
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 titulo 4. Cap 6.
Agradecemos su colaboración y compromiso.
Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.
1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO
Apellidos y nombres completos
ES
03:00 p.m