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:	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY		**Número de Documento:**	52796716	
Correo Electrónico:	sandrapge@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3204512000	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4695-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	821
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
K29PI	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		2022-03-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 3720737	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 0	0
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 2299415	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 2838176	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 1686238	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-10-01	2022-11-30	6	S 2299415	2928
7	2022-11-01	2022-12-31	7	S 2299415	3332
8	2022-12-01	2023-01-31	8	S 2299415	3724
9	2023-01-01	2023-01-31	9	S 2299415	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	S 2299415	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	S 2299415	3848
12	2023-01-01	2023-03-26	12	S 4292241	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	S 1265050
2	ABRIL	S 2232442
3	MAYO	S 2232442
4	JUNIO	S 1488295
5	JULIO	S 2299415
6	AGOSTO	S 2299415
7	SEPTIEMBRE	S 2299414
8	OCTUBRE	S 2299415
9	NOVIEMBRE	S 2299415
10	DICIEMBRE	S 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3571907	$ 32205204	$ 21014718	$ 11190486

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	I. Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidados del entono educativo.	-Dar cumplimiento al objetivo de las actividades establecidas a desarrollar	--Suministro de la información para la realización de las bases de datos
2	2. Realizar acercamiento a los establecimientos educativos para socializar con el rector o directivo delegado del establecimiento educativo el alcance del tamizaje nutricional.	--Trabajo coordinado con el rector u orientadora de la institución educativa priorizada para establecer el cronograma de la jornada de vacunacion en el centro educativo	--Actas de concertación

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Realizar toma de peso y talla con los escolares entre los 5 y 17 años de los colegios priorizados.	-Realizar jornada de vacunación en el colegio Canadá.	-Se realiza seguimiento telefónico llamadas 135
4	4. Procesamiento de la información, previa revisión de la calidad del dato de los niños y niñas tamizados.	-Validar la información de las bases de datos de los escolares a los cuales se van a realizar la vacunación completar esquema	-Registro de la consolidación de la base de datos suministrada seguimiento de matriculados oficiales y no oficiales
5	5. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Cumplimiento con la entrega de datos recolectadas	-Base de datos vacunacion 6.0
6	6. Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	-Entrega de los soportes en el tiempo establecido para dar cumplimiento con la sistematización de los datos recolectados	-Base de datos vacunacion 6.0
7	7. Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	--Ejecutar las actividades de acuerdo al cronograma establecido	-Recolección de la información actualización de carnet de vacunación base 6.0 escáner de los carnet actualizados
8	8. Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	---Consolidación de la información recolectada en los tiempos establecidos para dicha ejecución	-Base de datos con la información recolectada
9	9 Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental,	--Entrega oportuna de la información recolectada	--Base de datos vacunacion 6.0
10	10. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Comunicar al jefe inmediato las novedades que se presentan al momento de ejecutar las actividades a realizar	-Meta 8 llamadas diarias y seguimientos
11	11. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	--Reuniones capacitaciones	--Firma de listados de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		$ 2299415
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63915917			
2022	DICIEMBRE	2023	01	04				
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		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 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 CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24094273474

Sandra Patricia Garcia

SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
52796716

Sandy Amado

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2023

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

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO ARL CTO-4695-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4695-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2003-2022.pdf (Archivado)	SANDRA GARCIA (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO ABRIL 2022 4695.pdf (Archivado)	sandra garcia (1)(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO ABRIL 4695.pdf	SANDRA GARCIA CTO ABRIL .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO MARZO 4695 2022.pdf	SANDRA GARCIA CTO MARZO 4695 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO MAYO 4695 2022.pdf	SANDRA GARCIA CTO MAYO 4695 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO JUNIO 4695-2022	SANDRA GARCIA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SANDRA GARCIA CTO JULIO 4695 2022.pdf (Archivado)	ilovepdf_merged (7).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO JULIO 4695 2022.pdf	SANDRA GARCIA CTO JULIO 4695 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO AGOSTO 4695 2022	SANDRA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO SEPTIEMBRE 4695 2022	SANDRA PATRICIA GARCIA_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO-OCTUBRE-4695-2022.pdf	SANDRA PATRICIA GARCIA_organized (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO NOVIEMBRE-4695-2022	SANDRA PATRICIA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANDRA GARCIA CTO DICIEMBRE-4695-2022	SANDRA PATRICIA GARCIA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52796716	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY	carrera 79 n 70-21	9049213	sandrapge@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	04/01/2023	63915917	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52796716	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY	carrera 79 n 70-21	9049213	sandrapge@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA

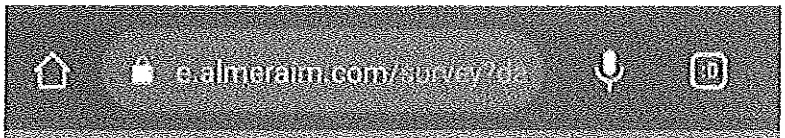
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2022-12	2022-12	I	04/01/2023	63915917	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ciudad	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	IGE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52796716	GARCIA ECHEVERRY SANDRA PATRICIA	59	0			N																		25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



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

por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único 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