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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO		**Número de Documento:**	53139914	
Correo Electrónico:	claudiavasquez1806@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142020126	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5391-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNOLOGO 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
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2443110	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2443110**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS**		

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	$ 735305	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 2443110	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 3094606	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1791614	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 2443110	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	S 2443110	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	S 2443110	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	S 2443110	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	S 2443110	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	S 2443110	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	S 4560472	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	S 2371952
2	JUNIO	S 2395671
3	JULIO	S 2443110
4	AGOSTO	S 2443110
5	SEPTIEMBRE	S 2443110
6	OCTUBRE	S 2443110
7	NOVIEMBRE	S 2443110
8	DICIEMBRE	S 2443110
9	ENERO	S 2443110

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4032318	$ 31316085	$ 21869393	$ 9446692

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar la Identificación y caracterización del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal.	No se realiza actividad	-N/A
2	2. Identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertación del plan en Unidades de Trabajo Informal de alto y mediano impacto.	-No se realiza actividad	-N/A
3	3. Realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la Unidades de Trabajo informal (UTIS) de mediano impacto.	-65 asesorias utis de mediano Ciudad Bolivar	-Formato de Utis

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Implementar la estrategia entornos saludables en Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto.	-15 Monitoreos utis de Mediano Impacto localidad Ciudad Bolivar	-Formato de Utis
5	5. Identificar las condiciones de salud en el marco de la Pandemia COVID19 de las personas que desarrollan actividades en Unidades de Trabajo en el Distrito Capital y educar para la prevención y contención del mismo.	-Asesoria de educación bioseguridad 65 utis de mediano impacto localidad ciudad bolivar	-Formato de Utis
6	6. Realizar acompañamiento para la revisión de la validación e implementación del protocolo de Bioseguridad.	-No se realiza actividad	-N/A
7	7. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Realizar Plan Operativo	-Formato Tablero de Indicadores
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Realizar cronograma	-Formato cronograma
9	9. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Seguimientos a 9 utis 2020	-Formato Utis

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		$ 2443110
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8364939157			
2023	ENERO	2023	02	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 187200
Salud					COMPENSAR		$ 125000	$ 146200
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 28600
Caja de Compensación				NO		Total	$ 290220	$ 362000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	89578132

Claudia Vasquez

CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO
53139914

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO
No. Identificación:	CC53139914
Dirección:	CLL 55 A SUR 66 63 VILLA DEL RIO
Telefono:	8019601
Correo:	claudiavasquez1806@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8364939157

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO
Tipo y número de identificación	CC53139914
Número de planilla	8364939157
Fecha pago	2023-02-10
Número de autorización pago	74803740
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	362000
Total Intereses de Mora	3100

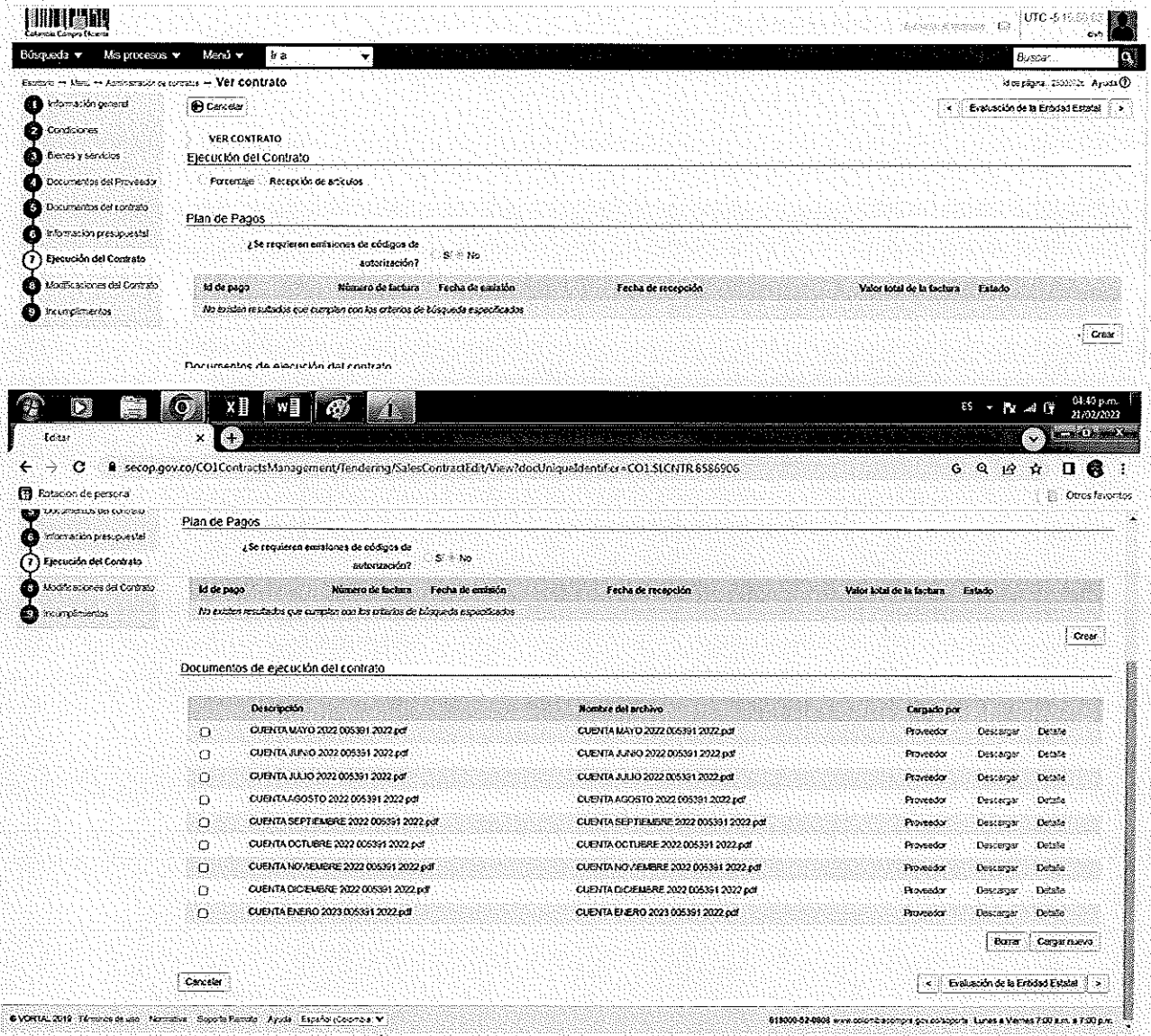
PAGADA
8364939157

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	187200	1
EPS008	Compensar EPS	146200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 53139914
APELLIDOS Y NOMBRES: CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO

EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
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
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6586906
Rotacion de personal
Otros favoritos
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MAYO 2022 005391 2022.pdf
CUENTA JUNIO 2022 005391 2022.pdf
CUENTA JULIO 2022 005391 2022.pdf
CUENTA AGOSTO 2022 005391 2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2022 005391 2022.pdf
CUENTA OCTUBRE 2022 005391 2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE 2022 005391 2022.pdf
CUENTA DICIEMBRE 2022 005391 2022.pdf
CUENTA ENERO 2023 005391 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VORTAL 2018
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
01800-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.