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:**	2023-03-01	**Hasta:**	2023-03-26	
Nombre del Contratista:	ERIKA ROCIO HERNANDEZ CASTAÑEDA		**Número de Documento:**	53139587	
Correo Electrónico:	erikahern1985@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115559997	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7896-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2709
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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	$3736514	96.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3736514	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-11-11		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-11-01	2022-12-31	1	$ 3736514	3332
2	2022-12-01	2023-01-31	2	$ 0	0
3	2023-01-01	2023-01-31	3	$ 3736514	3848
4	2023-01-01	2023-01-31	4	$ 3736514	3848
5	2023-01-01	2023-01-31	5	$ 3736514	3848

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-01-01	2023-03-26	6	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	NOVIEMBRE	$ 2491009
2	DICIEMBRE	$ 3736514
3	ENERO	$ 3736514
4	FEBRERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3736514	$ 25657396	$ 13700551	$ 11956845

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidados del entorno educativo	-Se realiza abordaje en 5 Jardines priorizados; 2 en la localidad de Tunjuelito, 2 localidad Usme y 1 jardín localidad Ciudad Bolívar , cada uno con la revisión de carnets y concertación para las jornadas de vacunación -Socialización de los procesos del entorno educativo con las lideres de apoyo sobre el proceso de vacunación(bases de datos, diligenciamiento de actas, actas documentación de entregas), apropiación de lineamientos, entrega de papelería en actas y listados.	--actas, tablero de control, reporte semanal, y revisión de carnet
2	Programar y desarrollar sesiones educativas en salud alimentaria de acuerdo a la metodología y contenido temático del ciclo de formación educativa según al grado escolar, edades, cursos y características del desarrollo humano mediante la intervención	--No aplica ara este proceso	--No aplica ara este proceso
3	Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud alimentaria	--Por medio de la educación de la importancia de la vacunación y la prevención del papiloma humano a niñas entre 9 y 17 años y sus acudientes acerca de la vacuna contra el VPH.	--Vacunas VPH logradas durante las jornadas las cuales son mencionadas en las actas
4	Realizar concertación en los colegios priorizados para el tamizaje nutricional	--No aplica ara este proceso	--No aplica ara este proceso
5	Organizar el equipo de tamizaje nutricional	--No aplica ara este proceso	--No aplica ara este proceso
6	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional	-Se realizan las actividades consignadas en los lineamientos y de cada una de ellas se lleva a cabo un registro.	-actas e informes
7	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	-Se realizan las actividades consignadas en los lineamientos y de cada una de ellas se lleva a cabo un registro.	-acta y listado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	--Diligenciamiento diario sobre las actividades realizadas del equipo de trabajo del entorno educativo del proceso de vacunación que se realiza en Instituciones educativas	--Informe semanal , mensual y trimestral
9	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-ntregar los reportes y diligenciamiento diario de bases de datos, actualización continua de bases de datos de acuerdo a las solicitudes	-Actas y envio de correo semanal
10	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	--Entrega de folios (carpetas) con la información de cada colegio de forma semanal	-Carpetas y actas correspondientes del proceso
11	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	--No aplica ara este proceso	--No aplica ara este proceso
12	Las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	- No aplica ara este proceso	--No aplica ara este proceso

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		$ 3736514
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1087392541			
2023	FEBRERO	2023	03	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud					SÁNITAS		$ 186826	$ 186900
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación				NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24048518895

ERIKA ROCIO HERNANDEZ CASTAÑEDA
53139587

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

© Slasur - 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE

Fecha creación reporte: 2023-03-22, 06:38:09 p. m Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1087392541

Periodo Cotización: 202302 Periodo de servicio: 202302 Referencia pago (PIN): 8846105403

PAGADO 2023-03-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA ROCIO HERNANDEZ CASTANEDA		
Documento	CC 53139587	Dirección	TRANSVERSAL 56 BIS N°1-23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115559997
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53139587		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Codigo Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ERIKA ROCIO HERNANDEZ CASTAÑEDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Ing	Retiro	Salario	Pensión								Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
TDO	RET	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ARL	Días CCF							Días PP	Días Trab. AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Días EPS	Código Trab. EPS	Ind UPC	EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Días ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Días CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															30	30	30							230201		16 %	$ 1.494.600	$ 239.200	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.494.600	$ 186.900	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.494.600	$ 36.500	NIN-CCF	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION			EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF			ESAP	MEN	
$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 186.900	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

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? 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA NOVIEMBRE 7896-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 7896-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 7896-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE 7896-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 7896-2023.pdf	CUENTA ENERO 7896-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 7896-2023.pdf	CUENTA FEBRERO 7896-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >