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	SIASUM

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-03-01	**Hasta:**	2023-03-26	
Nombre del Contratista:	YOMARIS MONTERROZA BARBOZA		**Número de Documento:**	26007742	
Correo Electrónico:	monterrozayomaris@gmail.com		**Número Telefónico:**	3125771920	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7262-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2709
Perfil:	TECNICO 1 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	$2299415	20.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-10-06		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-10-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-11-30	1	$ 0	0
2	2022-11-01	2022-12-31	2	$ 2299415	3332
3	2022-12-01	2023-01-31	3	$ 2299415	3724
4	2023-01-01	2023-01-31	4	$ 2299415	3848
5	2023-01-01	2023-01-31	5	$ 2299415	3848

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-01-01	2023-01-31	6	$ 2299415	3848
7	2023-01-01	2023-03-26	7	$ 4292241	341
8	2023-03-01	2023-03-26	8	$ 306589	995

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 2299415
2	NOVIEMBRE	$ 2299415
3	DICIEMBRE	$ 2299415
4	ENERO	$ 2299415
5	FEBRERO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2299415	$ 18395320	$ 11497075	$ 6898245

	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.	-Dar cumplimiento a las metas establecidas por la sds Realizar 65 sesiones en el mes	-Actas y bases de datos, drive , tablero de control
2	Realizar proceso de talla y peso de los niños de 5 a 17 años de los colegios priorizados o de acuerdo a los establecimientos concertados	- Realizar concentración con el coordinador u orientador de la institución educativa para establecer fachas	- Actas
3	Realizar las canalizaciones que se evidencien en la base de la institución educativa que cuente con el proceso de talla y peso.	-Realizar tamizaje en las instituciones educativas priorizadas a los menores entre 6 y 18 años	-Actas y bases de datos, drive , tablero de control
4	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Realizar la base de datos con los datos correspondientes de cada uno de los menores de edad y la totalidad de estudiantes	- Actas y bases de datos de drive, tablero de control
5	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Base de datos con nombres completos tipo de identificación barrio dirección teléfono peso y talla	-Actas y bases de datos , drive ,tablero de control
6	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	- Realizar adecuadamente el total diligenciamiento de las bases de datos con cada uno de los datos de los menores tamizados en la institución educativa	-Actas y bases de datos, drive , tablero de control

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Realizar entrega de las actividades realizadas en las fechas establecidas	- Actas y bases de datos drive ,tablero de control
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	-Hacer entrega de las bases de datos con calidad	-Actas y bases de datos, drive
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Hacer entrega oportuna de las bases de datos para su respectiva digitación en los tiempos establecidos	-Actas y bases de datos
10	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	- Informar al jefe inmediato en caso de que se presente eventualidades al momento de realizar una concertación en la institución o al momento de realizar tamizaje nutricional	-Actas

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	65625140		
2023	FEBRERO	2023	03	09			
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	$ 919766	$ 147163	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 114971	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 22405	$ 28300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 266935**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488401618175

Yomaris Monterroza.

YOMARIS MONTERROZA BARBOZA
26007742

Sandy Amado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO				NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACIÓN DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	HORAS CATEDRA	EXT PEN	COLOMBIA EN EFECTIVO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	26007742	MONTERROZA BARBOZA YOMARIS	EPS017	230201	CCF22																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			165.600	0	0	145.000	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	26007742-	YOMARIS MONTERROZA BARBOZA	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2	2023	2	2023

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
65025140	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Av 1 19b 44	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D.C.	11	3125771920	0000000	monterrozayomaris@gmail.com	8413	1.160.000	1	2023/03/09	1386678

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	145.000	0		0		0	145.000	0	0	0	145.000	0		0	0	145.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800226739-0	185.600	0	0	0	0	0	0	185.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	28.300		0	0	28.300
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	28.300	0	0	283	28.300

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF22	860007336-1	23.200	0	0	23.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,IMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	185.600	185.600
SALUD	145.000	145.000
RIESGOS LABORALES	28.300	28.300
CCF	23.200	23.200
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	382.100	382.100

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

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 14:56:28
YOMARIS MONTERROZ...

Buscar | mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 ayuda

- información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- documentos del contrato
- información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contr...
- cumplimientos

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

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTADE COBRO-OCTUBRE-7262-2022	YOMARIS MONTERROZA_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO NOVIEMBRE-CTO-7262-2022.pdf	CUENTADE COBRO NOVIEMBRE-CTO-7262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOMARIS MONTERROZA.pdf	YOMARIS MONTERROZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO DICIEMBRE-CTO-7262-2022.pdf	CUENTADE COBRO DICIEMBRE-CTO-7262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTACOBRO ENERO-CTO-7262-2022.pdf	CUENTACOBRO ENERO-CTO-7262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO FEBRERO-CTO-7262-2022 .pdf	YOMARIS MONTERROSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >