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:**	2023-03-31	
Nombre del Contratista:	FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA		**Número de Documento:**	1013598525	
Correo Electrónico:	franloherrera0705@gmail.com		**Número Telefónico:**	3044709860	
Nombre del Supervisor:	GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN	**Cargo:**	JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	**Código - Grado:**	115-06

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6308-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1585
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO II				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
F01UH	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	USS BETANIA	$1272167	10.4%
T08SA	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ADMINISTRATIVA	$972833	7.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2245000**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-06-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-07-01	2022-09-30	1	$ 4490000	1808
2	2022-09-01	2022-11-17	2	$ 5687324	2696
3	2022-11-01	2022-12-31	3	$ 3217833	3255
4	2022-11-01	2022-12-31	4	$ 3217833	3255

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-12-01	2023-01-17	5	$ 1122500	3766
6	2023-01-01	2023-03-17	6	$ 4639667	257
7	2023-03-17	2023-05-17	7	$ 4490000	1001

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	JUNIO	$ 2170157
2	JULIO	$ 2245000
3	AGOSTO	$ 2245000
4	SEPTIEMBRE	$ 2245000
5	OCTUBRE	$ 2245000
6	NOVIEMBRE	$ 2245000
7	DICIEMBRE	$ 2245000
8	ENERO	$ 2245000
9	FEBRERO	$ 2245000
10	MARZO	$ 2245000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2245000	**$ 29110157**	**$ 22375157**	**$ 6735000**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	* Auxiliar a los profesionales de la salud en la inserción de implante, talleres y seguimientos. Colaborar en la toma de implantes.	-Captación de Comunidad / o Usuarios para Socialización de Identificación de Base Comunitarias Componente SPA	-Acta y Registro Fotográfico Foto
2	• Apoyar la toma de registro de los beneficiaros.	-Apoyo en actividades, indicadas por la Facilitadora	-Acta y Registro Fotográfico Foto
3	• Apoyar la selección y prueba de inserción de implante.	-Reunión para Socialización de Identificación de Base Comunitarias	-Acta y Registro Fotográfico Foto
4	• Apoyar la entrega y colocar los implantes.	-Realizar e ingresar carpetas o documento como " Cronograma mensual, Base de Datos DIRECTORIO DE ACTORES, Cronograma de Actividades de C/ profesional, Fichas Técnicas, Sistematización Base de Datos Refrigerios, Kits"	-Acta y Registro Fotográfico Foto

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	* Apoyar la realización de controles posteriores a la postura del implante. Asiste proceso de inserción, agenda usuarias componente control de fecundidad . Realizar las tareas administrativas que le sean asignadas por el coordinador del proyecto	-Captación de Comunidad / o Usuarios para Socialización de Identificación de Base Comunitarias Componente SSR	-Acta y Registro Fotográfico Foto
6	• Entregar oportunamente a el supervisor (a) y/o interventor, las bases de datos o información de las personas atendidas.	-Revisión y confirmación Diaria de las actividades por cronograma, solicitud de Refrigerios y acompañamientos	-Acta y Registro Fotográfico Foto

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**		$ 2245000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9447305877			
2023	**FEBRERO**	**2023**	**03**	**21**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	**$ 188800**
Salud					COMPENSAR		$ 145000	**$ 147500**
ARL				1	SURA		$ 6055	**$ 28800**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 365100**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4662029328

FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA
1013598525

GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN
JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

© Siasur - 2023

Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir

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

< Evalua

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA JUNIO-CTO 6308-2022.pdf.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 6308-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 6308-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 6308-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 6308-2022.pdf.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 6308-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 6308-2022.pdf.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 6308-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6308-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6308-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6308-2022.pdf.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6308-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 6308-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 6308-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 6308-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 6308-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 6308-2022.pdf.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 6308-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013598525		ORTIZ HERRERA FRANLYZ LINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 54 N 46-68SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555559	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1978582306	9447305877	I	2023/03/07	2023/03/21	SCOTIABANK COLPATRIA	14	$388,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 1013598525	ORTIZ FRANLYZ	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013598525		ORTIZ HERRERA FRANLYZ LINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 54 N 46-68SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1978582306	9447305877	I	2023/03/07	2023/03/21	SCOTIABANK COLPATRIA	14	$388,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,200	$0	$188,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$3,200	$0	$188,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$500	$0	$28,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$500	$0	$28,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$400	$0	$23,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$400	$0	$23,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,500	$0	$147,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$2,500	$0	$147,500
TOTAL				1	$382,100	$6,600	$0	$388,700