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:**	2023-03-27	**Hasta:**	2023-03-31	
Nombre del Contratista:	LUZ ESTHELA ARCE TIQUE		**Número de Documento:**	52171583	
Correo Electrónico:	luzesthela0610@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204525878	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4703-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	25	0	13372	$334300	101.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 334300**	**TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5330810	$ 5330810	$ 0	$ 5330810

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar apropiacion conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. realizar visita domiciliaria diligenciando caracterizacion familiar para la identificacion y gestion de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas tecncias que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	Actas de apropiación conceptual
3	3. realizar activacion de ruta, notificacion de eventos de interes en salud publica, agentamiento segun el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actitaviones de ruta, notificación de eventos de interes en salud publica, agendamiento.	Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interes en salud publica. Link de solicitud de citas.
4	4. realizar el registro de la ficha de notificacion no. 346 en los puntos de toma de muestras covid 19	Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actitaviones de ruta, notificación de eventos de interes en salud publica, agendamiento.	Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interes en salud publica. Link de solicitud de citas.
5	5. realizar la aplicacion de encuesta de percepcion sobre las medidas de aislamiento en el marco de pandemia	No aplica	No aplica
6	6. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del referente y el lider.	No aplica	No aplica
7	7. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente,el lider y apoyos en precritica y acompañamientos.	-Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo.
8	8. participar en reuniones, asistencias tecnicas convocadas por la subred y/o sds	Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos-	-Reporte diario, cronograma
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Listados de asistencia y actas de reuniones
10	10. participar en las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.	-Carpeta con gestion documental

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	1052629034		
2023	FEBRERO	2023	03	15			
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	PORVENIR	$ 919766	$ 147163	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 114971	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 22405	$ 28300
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 266935**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24100152698

LUZ ESTHELA ARCE TIQUE
52171583

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-16, 04:15:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052629034

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8853974030

PAGADO 15/03/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ESTHELA ARCE TIQUE		
Documento	CC52171583	**Dirección**	DG 49 #15 - 24 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204525878
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52171583	LUZ ESTHELA ARCE TIQUE	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100	$ 0	$ 382.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RECIBO DE CAJA
SUP. 20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8853974030
PLANILLA : 10526290 34
PERIODO : 2023 02
REFERENCIA 2: 8853974030

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	382100
			382100

DOCUMENTO



230315000138390 3
CONSECUTIVO: 001

MAR 15, 23 19:01

15/Mar/2023 19:02 1363 01 0128 1033804
(COPIA CLIENTE)

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

1 información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contr...
9 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
	CUENTAABRIL-5426-2021.pdf (Archivado)	CUENTAABRIL-5426-2021.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAMAYO-CTO 5583-2022.pdf	CUENTAMAYO-CTO 5583-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAJUNIO-CTO 5583-2022.pdf	CUENTAJUNIO-CTO 5583-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
	CUENTAJULIO.pdf (Archivado)	CUENTAJULIO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
	CUENTAJULIO-CTO 5583-2022.pdf (Archivado)	CUENTAJULIO-CTO 5583-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAJULIO-CTO 5583-2022 (1).pdf	CUENTAJULIO-CTO 5583-2022 (1).pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAAGOSTO-CTO 5583-2022 (2).pdf	CUENTAAGOSTO-CTO 5583-2022 (2).pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTASEPTIEMBRE-CTO 5583-2022.pdf	CUENTASEPTIEMBRE-CTO 5583-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAOCTUBRE-CTO 5583-2022.pdf	CUENTAOCTUBRE-CTO 5583-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTANOVIEMBRE CTO-5583-2022.pdf	CUENTANOVIEMBRE CTO-5583-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTADICIEMBRE-CTO 5583-2022.pdf	CUENTADICIEMBRE-CTO 5583-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAENERO-CTO 5583-2022.pdf	CUENTAENERO-CTO 5583-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAFEBRERO-CTO 5583-2022 (2).pdf	CUENTAFEBRERO-CTO 5583-2022 (2).pdf	Proveedores	Descargar	detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >