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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ		**Número de Documento:**	23574454	
Correo Electrónico:	liliblanco365@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143184911	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4758-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO 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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	8357	$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1537688**	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	**$ 3075392**	**$ 0**	**$ 3075392**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno.	SE REALIZA RECORRIDO EN CALLE PARA IDENTIFICACION DE INFORMACION SOCIO-AMBIENTAL	-ACTAS Y LISTADOS
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	ACTUALIZACION Y REGISTRO DE SEGUIMIENTO A MATRICES EN DRIVE	DRIVE
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-RECORRIDO DE IDENTIFICACIÓN DE TIENDAS BARRIALES SALUDABLES, SE REALIZA EJECUCION DE ACTIVIDADES DIDACTICAS	-ACTAS, REGISTRO FOTOGRAFICO
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	-RECORRIDO EN ESPACIO PUBLICO , PARA LA INDENTIFICACION DE HUERTAS CASERAS Y HUERTAS COMUNITARIAS	-ACTAS, REGISTRO FOTOGRAFICO
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-ELABORACIÓN DE CANALIZACIONES Y SEGUIMIENTO	-FORMATO DE CANALIZACIONES
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-ACTUALIZACION MAPA DE ACTORES.	DILIGENCIAMIENTO DEL DRIVE
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-APOYO A 3 SESIONES COLECTIVAS, EJECUCION DE 4 SESIONES GRUPALES CON 1 SEMANAL , PARA UN TOTAL DE 12 CONVOCATORIAS PARA LA SESION	-ACTAS, LISTADOS, REGISTRO FOTOGRAFICO
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- ASISTIR A REUNIONES, ASISTENCIA TECNICA, REUNION DE EQUIPO, APOYO A PROGRAMA PAI, APOYO A JORNADAS INSTITUCIONALES.	LISTADOS DE ASISTENCIA, REGISTRO FOTORAFICO

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**		$ 1437099
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9448745057			
2023	**MARZO**	**2023**	**04**	**20**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y NUEVEPESOS**			
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	$ 185600
Salud					SALUD TOTAL		$ 145000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 232000
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 336655**	$ 562600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24046843797

MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ
23574454

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80721755
Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

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 23574454		BLANCO PEREZ MARTHA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 # 20f-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7179565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	07121656	9448745087	I	2023/04/17	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	3	$383,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$700	$0	$186,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$700	$0	$186,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$100	$0	$23,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$100	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$600	$0	$145,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$600	$0	$145,600
TOTAL				1	$382,500	$1,600	$0	$383,700

2023/04/20 01:06 PM

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 23574454		BLANCO PEREZ MARTHA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 # 20f-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7179565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	07121656	9448745087	I	2023/04/17	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	3	$383,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	23574454	BLANCO MARTHA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	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

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 21:30:07
tiquis

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

Id de página:: 23000726 Ayuda

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? ○ 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1450-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1450-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-1450-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1450-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICACIÓN DE MARTA MARZO.xlsm (Archivado)	CERTIFICACIÓN DE MARTA MARZO.xlsm	Proveedor	Descargar	Detalle
	MArtha Blanco (7).pdf (Archivado)	MArtha Blanco (7).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	certificacion febrero 1450-2022.pdf (Archivado)	certificacion febrero 1450-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta febrero CTO1450-2022.pdf	Cuenta febrero CTO1450-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mayo.pdf	cuenta de cobro mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro junio.pdf	cuenta de cobro junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta decobro julio.pdf	cuenta decobro julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro agosto.pdf	cuenta de cobro agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta decobro sectienbre.pdf	cuenta decobro sectienbre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO CTO 1450-2022.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO CTO 1450-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 1450-2022.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 1450-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Ceunta de cobro noviembre.pdf	Ceunta de cobro noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de conro enerro 2023.pdf (Archivado)	cuenta de conro enerro 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO FEBRERRO -CTO 1940 2022.pdf	CUENTA COBRO FEBRERRO -CTO 1940 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2023 CTO 1450-2022.pdf	CUENTA MARZO 2023 CTO 1450-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.