

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$256.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$900	\$0	\$256.000	\$900	\$256.900
SUBTOTALES:										\$256.000	\$900	\$256.900

			TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 39.000	\$ 39.000	\$ 200	\$ 0	\$ 39.200
SUBTOTALES:										\$ 39.000	\$ 200	\$ 0	\$ 39.200

		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 32.000	\$ 200	\$ 32.200
SUBTOTALES:			\$ 32.000	\$ 200	\$ 32.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1109494307	TRIANA SILVA AURALIZETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.600.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	EPS017-FAMISANAR	30	1.600.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-11 - ARL SURAR	30	1.600.000	1109494307	\$ 39.000	30	1.600.000	CCF22-COLSUBSIDIO	\$ 32.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 529.000
--------------	-------------------

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-05-01	Hasta:	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	AURA LIZETH TRIANA SILVA		Número de Documento:	1109494307	
Correo Electrónico:	aura09lizeth75@hotmail.com		Número Telefónico:	3203409830	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4246-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	\$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3998136	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ABRIL	\$ 3998136	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
S 8662485		S 8662485	S 3998136	S 4664349
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	-Se realizan sesiones en el entorno educativo en familias, se realizan 58 sesiones en el mes de mayo.	-Se realizan las sesiones de familias donde se promueve la actividad física con los padres	
2	2. programar y desarrollar sesiones educativas en actividad física 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.	--Por medio de las sesiones colectivas se desarrollan actividades a las familias por medio de la actividad física donde ayudan a mejorar la salud mental de los menores	- Actas, listados de asistencias y formatos de sesiones colectivas	
3	3. fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en actividad física.	--En las sesiones con los padres y acudientes se realizan 45 minutos aproximadamente de actividad física	-por medio de actas, listados de asistencia y formatos de sesiones colectivas	
4	4. realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones en actividad física	-- Dentro de las sesiones se realizan actividades que ayudan a mejorar las habilidades de coordinación, equilibrio, etc. Teniendo en cuenta la respiración por cada actividad	-- por medio de actas, listados de asistencia y formatos de sesiones colectivas	
5	5. orientar y canalizar a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la población identificadas en las sesiones.	-- Concientizar a los padres de familia sobre las enfermedades crónicas no transmisibles, donde se puede mitigar por medio de la actividad física	--Actas y listados de asistencia	
6	6. diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento de la secretaría distrital y/o institucional.	--En las sesiones de abordaje a familias para el fomento de prácticas saludables se da a conocer la línea 106 de Secretaría Distrital de Salud, su finalidad, horarios y servicio que brinda	--Actas, listados de asistencia y sesiones colectivas	
7	7. 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.	--En las sesiones de abordaje a escolares para el fomento de prácticas saludables se da a conocer la línea 106 de Secretaría Distrital de Salud, su finalidad, horarios y servicio que brinda	-Actas, listados de asistencia y sesiones colectivas	
8	8. entregar de manera oportuna las actividades, productos, e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Escuchando a los padres de familia si tienen citas de hace MESES que no han podido sacar	-Tomando los datos y mandarlos en las canalizaciones	
9	9. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	--Se diligencia las actas de las sesiones, listados de sesiones colectivas, tablero de control, programación sesiones, información semanal, solicitud de consecutivos	--Actas, sesiones colectivas y listados de asistencias	
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Se hace entrega de los diferentes soportes establecidos para el desarrollo del proceso	--Actas, sesiones colectivas y listados de asistencias	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se entrega de manera oportuna y de calidad las actividades, productos e informes de acuerdo a lo solicitado por la líder del espacio y profesionales de apoyo.	-Actas, sesiones colectivas y listados de asistencia-
12	12. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	--Se elabora los diferentes informes del proceso y se realiza la entrega correspondiente de acuerdo a las fechas asignadas	--Actas, listados de asistencia y sesiones colectivas

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	\$ 3998136		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4496487241				
2023	ABRIL	2023	05	02					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS 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	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 256000
Salud						FAMISANAR		\$ 199907	\$ 200000
ARL					3	SURA		\$ 38958	\$ 39000
Caja de Compensación					SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 464136	\$ 495000
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	91212485301



AURA LIZETH TRIANA SILVA



SANDRA PATRICIA AMADO REYES