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:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES		**Número de Documento:**	1022373129	
Correo Electrónico:	pagarnicat@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3105813938	
Nombre del Supervisor:	FREDY ANDRES ORDOÑEZ NEIRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 3	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5435-2023	**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	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	27101	$4986584	124.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4986584**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-05			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 6335268	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ABRIL		$ 4336160	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 14331408	$ 4336160	$ 9995248

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar gestion integral sectorial, intersectorial y comunitaria que contribuya al posicionamiento de los prioridades en salud haciendo referencia a las necesidades del territorio identificados en coherencia con el Plan Territorial de Salud, Plan de Desarrollo Local y el Plan Operativo Anual de Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E..	Participar en las instancias de las politicas publicas de discapacidad vejez y envejecimiento.	-actas y listados de asistencia
2	2. Efectuar despliegue tecnico de todas las acciones del Plan de Salud Publica Intervenciones Colectivas (PSPIC) y de en Politica de Atencion Integral en Salud.	-Participación en las diferentes actividades que conlleven al plan de intervenciones colectivas de la localidad de sumapaz.	-actas y listados de asistencia
3	3. Realizar seguimiento a compromisos de las politicas publicas priorizadas en la ruralidad.	-Dar cumplimiento a los compromisos pactados en las políticas de discapacidad y vejez y envejecimiento.	-Actas y listados de asistencia- - Matriz de compromisos
4	4. Desarrollar consolidacion y entrega oportuna de los informes que hacen parte del mes ejecutado de acuerdo a los tiempos establecidos.	-Entrega de informes solicitados por la secretaria distrital de salud con los parámetros y tiempos establecidos.	-Informes entregados a la secretaria distrital de salud
5	5. Realizar acciones de mejoramiento y entregar de manera oportuna cronogramas de actividades.	-Cumplir con las actividades estipuladas en el cronograma mensual.	--Cronograma mensual de las actividades
6	6. Dar cumplimiento a la mete y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Dar cumplimiento a las diferentes actividades desde la politica de discapacidad y vejez y envejecimiento en la localidad de sumapaz.	-Actas y listados de asistencia -Matriz de cumplimiento de políticas
7	7. Presentar los productos con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Entrega oportuna de productos, para auditoria interna y/o externa.	-Actas y listados de asistencia -Matriz de cumplimiento de políticas -Bases de datos
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	-Realizar gestión documental de los soportes y entregables de las políticas de la localidad de Sumapaz	-soportes con gestión documental respectiva.
9	9. Informar oportunamento sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Informar al supervisor oportunamente sobre cualquier novedad en las actividades.	-Actas y listados de asistencia
10	10. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Realizar gestión documental de los soportes y entregables de las políticas de la localidad de Sumapaz	-Soportes con gestión documental respectiva.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Las demas que sean concertadas con al supervisor del contrato segun necesidad del PIC.	-Realizar las actividades concertadas con el supervisor del contrato	-Actas y listados de asistencia.

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	$ 4336160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054340959		
2023	ABRIL	2023	05	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTOSESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1734464	$ 277514	$ 277600
Salud		NUEVA EPS		$ 216808	$ 216900
ARL	3	SURA		$ 42252	$ 75500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 503376	$ 570000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62420609065

Paola Garnica

PAOLA ANDREA GARNICA TORRES
1022373129

FREDY ANDRES ORDOÑEZ NEIRA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 3

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-29, 01:15:16 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1054340959

Periodo Cotización: abril de 2023 Periodo Servicio: abril de 2023

PAGADO 15/05/2023

OS DEL APORTANTE

Social	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES		
nento	CC1022373129	**Dirección**	CL 32 #8 - 14 ESTE
le Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105813938
'ersona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
d	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
sentante Legal		**Identificación**	
Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Tot
...ño	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRET	INTE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días IBC	Días ARP	Días COT	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 Mineducación	Tot
29	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES	57	00																0	30	30	30	0	(25301) PORVENIR	$ 1.734.464	$ 277.600	(EPS002) NUEVA EPS S.A.	$ 1.734.464	$ 216.900	4,350	$ 1.734.464	$ 76.500	(NINGO) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTALES

...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
$ 1.734.464	$ 1.734.464	$ 1.734.464	$ 0	$ 277.600	$ 216.900	$ 76.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 4.200	$ 574.200

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!

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-05-15, 08:29:33 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022373129
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1054340959
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2081049434
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 574.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 277.600	$ 2.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	$ 216.900	$ 1.600
N830603790	14-11	ARL SURA	1	$ 75.500	$ 600
			SubTotales:	$ 570.000	$ 4.200
			Total a Pagar:		$ 574.200

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Confirmación Transacción

PSE - CUS 2081049434 Externo

Recibidos

S serviciopse@ach... 15 de may.

para mí



¡Hola, PAOLA ANDREA GARNICA TORRES

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y **PSE** los siguientes son los datos de tu transacción.

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ach COLOMBIA

1. Modificación del contrato
2. Información general
3. Condiciones
4. Bienes y servicios
5. Documentos del Proveedor
6. Documentos del contrato
7. Información presupuestal
8. Ejecución del Contrato
9. Modificaciones del Contrato
10. Incumplimientos

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

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
ABRIL CTO 6416-2023 pdf	ABRIL CTO 6416-2023 pdf	Proveedor	Consultar Descar

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >