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:	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
T08SA	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ADMINISTRATIVA	$2245000	18.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
5	2022-12-01	2023-01-17	5	$ 1122500	3766

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
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
11	ABRIL	$ 2245000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2245000	**$ 29110157**	**$ 24620157**	**$ 4490000**

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.	-Apoyo Organización y Realización documental del 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.	-Realizar e ingresar carpetas o documento como " Cronograma semanal, Base de Datos DIRECTORIO DE ACTORES, Cronograma, Fichas Técnicas, Sistematización Inventario de Base de Datos Refrigerios, Kits"	-Acta y Registro Fotográfico Foto
4	• Apoyar la entrega y colocar los implantes.	-Apoyo en actividades, gestion Operativa indicadas por la Facilitadora	- 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	-Apoyo Realización Informes Facilitadora e Interventoría	- 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.	-Apoyo Organizacion yRealizacion documental del Componente SSR y Gestantes	-Acta y Registro Fotográfico Foto

© Siasur - 2023

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	9448530827		
2023	MARZO	2023	04	25			
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	**$ 188900**
Salud		COMPENSAR		$ 145000	**$ 147600**
ARL	1	SURA		$ 6055	**$ 28800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 365300**

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