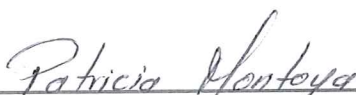


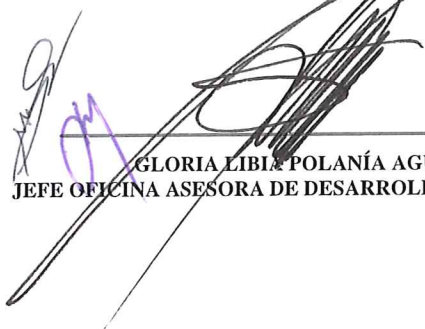
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-05-12	Hasta:	2023-05-31		
Nombre del Contratista:	ANA PATRICIA MONTOYA		Número de Documento:	52309075		
Correo Electrónico:	patricia.anapatty85@gmail.com		Número Telefónico:	3114400004		
Nombre del Supervisor:	GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN	Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código Grado:	-	115-06
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	6114-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1429	
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO					
Dirección a la que Perteneces:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL					
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos		
F01VO	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	USS LIMONAR	\$5245800	157.9%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5245800	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato	2023-05-12	Fecha de Terminación del Contrato Inicial			2023-11-30	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		
\$ 36196020	\$ 36196020		\$ 0	\$ 36196020		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA		



1	1. Asumir la divulgación del proyecto en donde sea requerido como son las presentaciones del proyecto a la comunidad e instituciones, convocatoria y presentación general del proyecto en la localidad y trabajo administrativo por parte del profesional líder.	Reunión con la firma interventora para seguimiento del convenio CIA 731 2022 - Reunión con el coordinador del convenio para revisión del plan técnico del convenio CIA 731 2022 – Elaboración cronograma general CIA 731 – Elaboración del consolidado del presupuesto de DAP Y AT del CIA 731 - Revisión retrospectiva por parte de la firma interventora de los soportes correspondientes al periodo 12 y 13 de ejecución	Acta de reunión firma interventora – Acta reunión coordinador convenio - Formato Excel - Consolidado Excel – Acta revisión documental.
2	2. Liderar y apoyar las acciones del proceso de otorgamiento: a). Recepción, depuración de información y respuesta de las solicitudes de ayudas técnicas; b) Selección, georreferenciación y visita de vulnerabilidad a candidatos; c) Trámite ante el Comité Técnico de Aprobación. d) Prescripción; e). Definir y entradas y salidas de; g) Recepción y verificación técnica e idoneidad de los dispositivos a entregar; h) Entrega de los dispositivos de asistencia personal a cada usuario, con los respectivos soportes; i) Entrenamiento a la persona con discapacidad y su cuidador, y j) Seguimiento de dispositivos de asistencia personal – ayudas técnicas.	Diligenciamiento de cartas de intención con los precios de cada uno de los Dispositivos de Asistencia Personal entregados - Alistamiento y ajustes a los talleres de entrega y entrenamiento de los Dispositivos de Asistencia Personal (a nivel grupal y domiciliario) – (organizar por fechas y por grupos de elementos entregados)	Cartas de intención diligenciadas - Talleres de entrega y entrenamiento de Dispositivos de Asistencia Personal.
3	3. Seguimiento a los profesionales de apoyo al proyecto, y actividades de sensibilización en discapacidad.	Reunión profesionales de apoyo para revisar aspectos técnicos del convenio 731 2022.	Actas reunión equipo de apoyo y registro fotográfico .
4	4. Consolidar, actualizar y remitir al Fondo de desarrollo local y Secretaría Distrital de Salud en forma periódica los informes ejecutivos mensuales, finales y los que se requieran durante el proceso, concertados previamente en los Comités Técnicos y en los formatos establecidos para tales efectos.	Informe de Actividades – Informe financiero correspondientes al periodo 9 y 10 de ejecución - Informe Técnico – Informe Actividades – Informe Financiero correspondientes al periodo 11, 12 y 13	Informes en Excel - Informes en Word
5	5. Consolidar y mantener actualizada la base de datos Registro Único de beneficiarios para el otorgamiento de dispositivos de asistencia personal - ayudas técnicas.	Diligenciamiento en la base de datos de fechas de entrega, de cada uno de los Dispositivos de Asistencia Personal entregados, No. de factura, No. de Ingreso y salida del FDLU y Verificación de facturas contra base de datos RUP - Verificación de base de datos de seguimientos de Dispositivos de Asistencia Personal - Vigencia 2020 y vigencia 2021	Base de datos Registro * único de Participantes - Base de datos de seguimientos de Dispositivos de Asistencia Personal - Vigencia 2020 - 2021

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 \$ 3164134	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9450302578		
2023	ABRIL	2023	05	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CIENTOSESENTA Y CUATRO MIL CIENTOTREINTA Y CUATRO PESOS		
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado		NO			\$ 1265654	\$ 202505	\$ 319700
Salud		SURA				\$ 158207	\$ 249800
ARL		3				\$ 30831	\$ 48700
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 367319	\$ 618200
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	6970372493	


 ANA PATRICIA MONTOYA
 52309075


 GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN
 JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52109075		MONTOYA VARGAS ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 68 D N° 40 - 53 SUR T2 APTO 1204	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3055500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2076599857	9450302578	1	2023/05/17	2023/05/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$618,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$319,700	\$0	\$0	\$319,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$48,700	\$0	\$0	\$48,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$249,800	\$0	\$0	\$249,800
TOTAL				1	\$618,200	\$0	\$0	\$618,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52309075		MONTOYA VARGAS ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 68 D N° 40 - 53 SUR TZ APTO 1204	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3058500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
Pensión 2023-04	Pago 2076595857	Planilla I	Límite 2023/05/17	Pago 2023/05/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$618,200

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC	52309075	MONTOYA ANA	25-14	30	\$1,998,000	\$319,700	EPS010	30	\$249,800	\$249,800	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,998,000	\$48,700	0	\$0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,998,000	\$319,700			\$249,800	\$249,800			\$0	\$0		\$1,998,000	\$48,700			\$0	\$0	

UTC-5 8:21:57
ANA PATRICIA MONT...

Administración

Menú ▾ Ir a ▾

Buscar...

UTC-5 8:21:57
ANA PATRICIA MONT...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

contratos → Ver contrato

Datos guardados

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	
☐	Abril-6114.pdf	Abril-6114.pdf	Proveedor	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

UTC-5 8:19:26

ANA PATRICIA MONT...

Autenticar el contrato

Buscar..

Id de página: 23000726

Ayuda ?

Menú ▾

Ir a ▾

Datos guardados

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si

No

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
Agosto 6666-2022.pdf (Archivado)	Agosto 6666-2022.pdf	Proveedor
☐ Agosto 6666.pdf	Agosto 6666.pdf	Proveedor
☐ Septiembre 6666.pdf	Septiembre 6666.pdf	Proveedor
☐ Octubre 6666.pdf	Octubre 6666.pdf	Proveedor
☐ Noviembre 6666.pdf	Noviembre 6666.pdf	Proveedor
☐ Diciembre 6666.pdf	Diciembre 6666.pdf	Proveedor
☐ Enero 6666.pdf	Enero 6666.pdf	Proveedor
☐ Febrero 6666.pdf	Febrero 6666.pdf	Proveedor
☐ Marzo 6666.pdf	Marzo 6666.pdf	Proveedor
☐ Abril-6114.pdf	Abril-6114.pdf	Proveedor

Borrar

Cargar nuevo