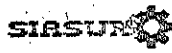
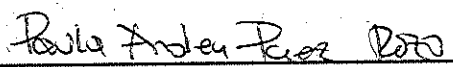
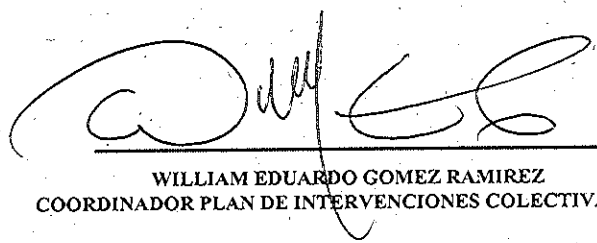


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo Certificar:	a	Desde:	2023-06-01	Hasta:	2023-06-30		
Nombre Contratista:	del	PAULA ANDREA PAEZ ROZO		Número de Documento:	1033800718		
Correo Electrónico:	PAULAA.PAEZ97@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3133733051		
Nombre Supervisor:	del	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Código Grado:	243-20	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5247-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	TECNICO 2 PIC						
Dirección a la que Pertenecce:	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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	\$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-01			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	\$ 2460596	1551		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar			
1	ABRIL			\$ 2460448			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MAYO	\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4920748	\$ 7381344	\$ 4920896	\$ 2460448
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. recibir y validar usuarios por riesgo y servicio social.	--Recibir canalizaciones enviadas por parte de analisis y politicas,realizar validacion y cargue al aplicativo sirc	-Drive
2	2. crear la canalizacion en el modulo sirc y posteriormente asignar numero de referenciacion de la canalizacion	Digitar las canalizaciones enviadas por los entornos y transversalidades	-Drive
3	3. contabilizar canalizaciones ingresadas al sirc	-realizar un seguimiento en drive a las canalizaciones ingresadas en el aplicativo sirc	--drive
4	4. ajuste a errores en la digitacion en aplicativo sirc	-realizar los respectivos ajustes de las canalizaciones ingresadas al sirc	--Pdf
5	5.ingresar el 100% de las canalizaciones con gestion y con seguimiento al aplicativo sirc entregado por los referentes de politicas6. implementar conforme a directrices del nivel central el instrumento para seguimiento de canalizacion intersectorial, diligenciarlo y generar estrategias para notificar alertas en la gestion para garantizar que este instrumento cumpla con el fin de asegurar la gestion oportuna en los tiempos establecidos.	- --ingresar el seguimiento de las canalizaciones enviadas por los delegados de politicas para su gestion	--Herramienta drive
6	6. lo demás dispuesto por lider operativo	- -- realizar apoyo tecnico al lider del proceso	--N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1055714310	
2023	MAYO	2023	06	27		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado			NO		\$ 1160000	\$ 185600
Salud			SALUD TOTAL			\$ 145000
ARL			3			\$ 28258
Caja de Compensación			SI		Total	\$ 336655
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488405262962


PAULA ANDREA PAEZ ROZO
 1033800718


WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
 COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 1055714310

Fecha creación reporte: 2023-06-27, 11:15:02 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: mayo de 2023 Período Servicio: mayo de 2023

PAGADO 27/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA PAEZ
Documento	CC1033800718
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	cr 32- 19 a 20
Teléfono	4778738
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas			Parafiscales		Total
		Aportes y Novedades	Salvo Cotización	Tipo Cotización	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora
Identificación	PAULA ANDREA PAEZ PAZO	59	00																				
Administración	PAULA ANDREA PAEZ PAZO	59	00																				

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes RCBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Salidas a Favor EPS	Incapacidades, Salidas ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.189.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 165.600	\$ 145.000	\$ 28.350	\$ 23.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 382.100	\$ 9.500	\$ 391.600



NEQUI

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de Seguridad Social

Tienda

SIMPLE OI

Referencia de pago

11411323

Precio

\$391,600

Número de referencia 1

10.0.19.58

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1033800718

¿De donde salió tu plata?



Disponible

Entendido

Imprimir

Ayuda



Buscar...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

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

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☒ Cuenta de cobro Abril CTO 5247-2023.pdf	Cuenta de cobro Abril CTO 5247-2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO CTO 5247-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 5247-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

