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:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	LUZ DARY MARTINEZ GUERRERO		**Número de Documento:**	1012395435	
Correo Electrónico:	luzdarymartinez9221@gmail.com		**Número Telefónico:**	3227290983	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6089-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 3 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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	183	0	10028	$1835124	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1835124**	**UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTOVEINTICUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-05-09			**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	$ 1845204	1551

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1845204	$ 3690408	$ 0	$ 3690408

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la SDS para la correcto digitación de bases y/o aplicativo WEB.	--SE REALIZA VISITA DE TAMIZAJE (7 INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE ZONA USME	-BASES DE DATOS CON DATOS PRECISOS DE CADA ALUMNO CON RESPECTIVA CALIDAD Y VERIFICACION DE COMPROBADPRES
2	2. Realizar al interior de la Subred espacios para eL fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentación del proceso de gestión de la información.	--SE REALIZAN REUNIONES DE GRUPO Y CAPACITACIONES EN EL USO DE SISTEMA Y BASES DE DATOS, DILIGENCIAMIENTO ADECUADO DE ARCHIVOS DE CALIDAD.	-CALIDAD Y ENTREGA DE LAS BASES DIGITALES, FIRMA DE ACTAS.
3	3. Recibir las fichas de captura del aplicativo GESI y/o SISCO por parte de los tecnicos y/o Tecnologo	--SE REALIZA LA SISTEMATIZACION DE TALLA Y PESO DE CADA ALUMNO EN COLEGIOS CONCERTADOS. (TAMIZAJE)	--MAGNETICO BASE DE DATOS CON CALIDAD
4	4. Digitar y validar el dato registrado en el aplicativo, bases de datos dispuestas por la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C. garantizando la calidad de la DATA	--SE DIGITA Y REGISTRA DATOS DE LOS ALUMNOS DEBIDAMENTE VERIFICADOS EN COMPROBADORES Y CORRESPONDIENTES BASES AUXILIARES PARA VERACIDAD DE LA INFORMACION.	-BASES DE DATOS CON CALIDAD 100% CERTIFICADA Y VERIFICADA.
5	5. Entregar las fichas de captura digitadas y no digitadas al técnico o tecnólogo en sistemas.	--ACTIVIDAD NO APLICA	-NO APLICA
6	6. Elaborar acta o soporte con identificación de hallazgos en fichas de captura de información para devolver al tecnólogo, para ser corregida.	-ACTIVIDAD NO APLICA	NO APLICA
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--ACTIVIDAD NO APLICA PARA ESTE PERIODO	--NO APLICA
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-ACTIVIDAD NO APLICA	-NO APLICA
9	10. Las demás acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-ACTIVIDAD NO APLICA	--NO APLICA

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9451383109		
2023	MAYO	2023	06	26			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 189500
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 148100
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28900
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	$ 366500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488414114964

cc 1012395435 bta.

LUZ DARY MARTINEZ GUERRERO
1012395435

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012395435		MARTINEZ GUERRERO LUZ DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 81 bis 11 22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227583872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	6194775	9451383109	I	2023/06/08	2023/06/26	NEQUI	18	$366,500

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 1012395435	MARTINEZ LUZ	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/06/23 07:39 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012395435		MARTINEZ GUERRERO LUZ DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 81 bis 11 22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227583872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	6194775	9451383109	I	2023/06/08	2023/06/26	NEQUI	18	$366,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,900	$0	$189,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,900	$0	$189,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$600	$0	$28,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$600	$0	$28,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,100	$0	$148,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$3,100	$0	$148,100
TOTAL				1	$358,900	$7,600	$0	$366,500

1:40 p. m. 76 %

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023

TIPO DE VINCULACIÓN

ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

SEDE

Pregunta requerida

NIVEL DEL CARGO

Pregunta requerida

EDAD

ANTIGÜEDAD

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 0:21:19
LUZ DARY MARTINEZ...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

Datos guardados

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? ○ 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		
☐	MAYO 2023 Cuenta de Cobro Número 119072.pdf	MAYO 2023 Cuenta de Cobro Número 119072.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >