731-2022

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:**	2023-06-02	**Hasta:**	2023-06-30	
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:	6217-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1662
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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	$3379466	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3379466**	**TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEISPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-06-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-11-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 21325600	**$ 21325600**	**$ 0**	**$ 21325600**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Dirigir acciones en temas de salud con el coordinador general del Convenio de salud.	-Socialización del Convenio con el Equipo de Trabajo	- Acta y Registro Fotográfico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	*Apoyar proceso de convocatoria y desarrollo a los espacios de participación en salud liderados por la Subdirección Territorial en Salud Red Sur (SDS).	-Apoyar el proceso de Socialización e Identificación del Convenio a la Población o Comunidad	-Acta, Registro Fotografico, Pantallazo Base de Datos DRIVE
3	Hacer articulación de actividades en salud con el equipo de gestores comunitarios en salud del Fondo de Desarrollo de Ciudad Bolívar, apoyo en el desarrollo de actividades en el marco de la política pública de participación social en salud	-Inscripción a la Población o Comunidad Cumpliendo los parámetros requeridos por el Anexo Técnico	- Fichas de Caracterización, Acta y Registro Fotográfico
4	Brindar orientación, información y apoyo resolutivo favoreciendo el acceso a salud a la ciudadanía en los puntos de atención asignado.	-N/A	-N/A
5	Favorecer acciones informativas en Salud en diferentes espacios veredales comunitarios de la localidad	-N/A	-N/A
6	Socializar y dar a conocer los diferentes canales de atención, orientación y comunicación en Salud con diferentes actores comunitarios.	-N/A	-N/A
7	Apoyar las actividades comunicativas y pedagógicas que aporten al fortalecimiento de capacidades ciudadanas en salud.	-N/A	-N/A
8	Apoyar en la articulación con las EAPB para acceso a citas y reclamación de medicamentos.	-N/A	-N/A
9	El informador de salud deberá tener contacto con la corregiduría y los líderes locales de la ruralidad, para tener información de los casos puntuales en temas de salud.	-N/A	-N/A
10	Dirigir acciones en temas de salud con el coordinador general del proyecto y definir cronograma mensual de actividades.	-N/A	-N/A

© 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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9451321009		
2023	MAYO	2023	06	20			
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	PROTECCIÓN	$ 1121333.3333333	$ 179413	$ 188500
Salud		COMPENSAR		$ 140167	$ 147200
ARL	3	SURA		$ 27316	$ 28800
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 325433**	$ 364500

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 POLANIA AGUILLÓN
JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

© Siasur - 2023



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Bj3Hp7rp3B

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA

1013598525

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

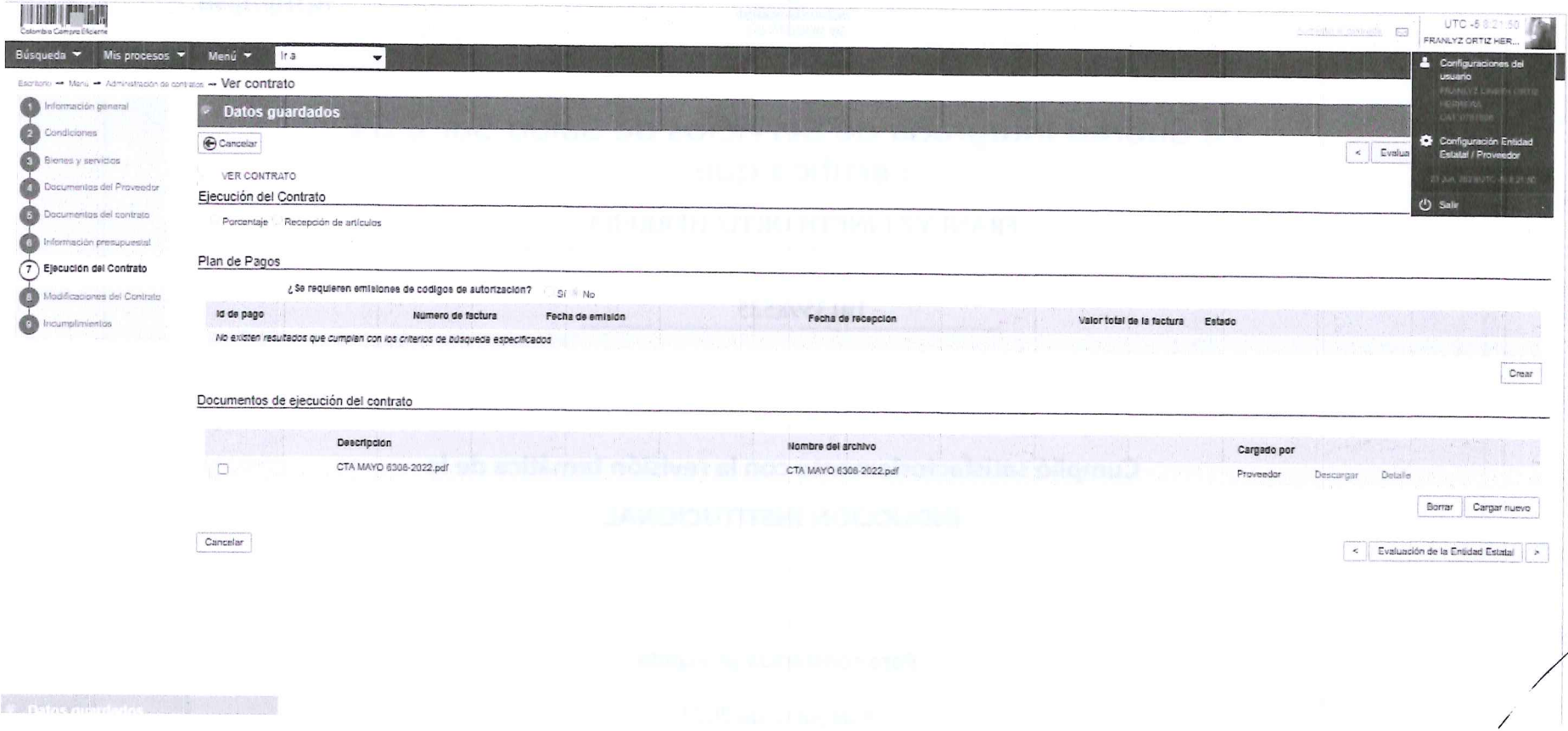
INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

8 de junio de 2023

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

BOGOTÁ


Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
UTC -5
FRANLYZ ORTIZ HER...
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Salir
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
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorizacion?
Sí
No
Id de pago
Numero de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepcion
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
CTA MAYO 6308-2022.pdf
CTA MAYO 6308-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal