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	SISSUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY		**Número de Documento:**	52796716	
Correo Electrónico:	sandrapge@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3204512000	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4270-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 1 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	184	1	13372	$2473820	100.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2473820	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS					

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	$ 2050386	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2460596	2123
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ABRIL	$ 2460448
2	MAYO	$ 2460448
3	JUNIO	$ 2447076

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5330816	$ 9841792	$ 7367972	$ 2473820

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	--Dar cumplimiento al objetivo de las actividades establecidas a desarrollar	–Suministro de la información para la realización de las bases de datos
2	2.realizar proceso de talla y peso de los niños, niñas, adolescentes de los establecimientos educativos oficiales	-Trabajo coordinado con el rector u orientadora de la institución educativa priorizada para establecer el cronograma de la jornada de vacunacion en el centro educativo	–Actas de concertación
3	3. realizar las canalizaciones que se evidencien en la base de la institucion educativa que cuente con el proceso de talla y peso	--Revisión de base de datos en el simart de vacunas de los colegios José María Córdoba	niños de 3 a 17 años vacuna de covid 19 2 dosis menores de 9 a 17 vacuna de vph refuerzo de triple viral menores de años y refuerzo de dpt a niños de 18 meses hasta 5 años
4	4. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Validar la información de las bases de datos de los escolares a los cuales se van a realizar la vacunación completar esquema	—Registro de la consolidación de la base de datos suministrada seguimiento de matriculados oficiales y no oficiales
5	5.debera de realizar acciones de informacion y educacion de forma ludica frente a la salud bucal a los cursos concertados.	--Cumplimiento con la entrega de datos recolectadas	—Base de datos vacunacion 6.0
6	6.garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectada en las diferentes herramientas y/o apliicativos establecidos para tal fin.	---Entrega de los soportes en el tiempo establecido para dar cumplimiento con la sistematización de los datos recolectados	—Base de datos vacunacion 6.0
7	7. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	- --Ejecutar las actividades de acuerdo al cronograma establecido	–Recolección de la información actualización de carnet de vacunación base 6.0 escáner de los carnet actualizados
8	8. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	--Consolidación de la información recolectada en los tiempos establecidos para dicha ejecución	—Base de datos con la información recolectada
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	--Entrega oportuna de la información recolectada	—Base de vacunacion 6.0

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	--Comunicar al jefe inmediato las novedades que se presentan al momento de ejecutar las actividades a realizar	—carnets actualizados
11	11. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	--Reuniones capacitaciones	—Firma de listados de asistencia

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	$ 2447076
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8368433308		
2023	JUNIO	2023	07	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y SEISPESOS		

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	$ 135600	$ 136700
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145900
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 361100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24094273474

Sandra Patricia Garcia

SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
52796716

Sandra Amado

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

Señor(es):	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
Nit:	CC 52796716
Dirección:	carrera 79 n 70-21
Teléfono:	9049213 **Fax:**
Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

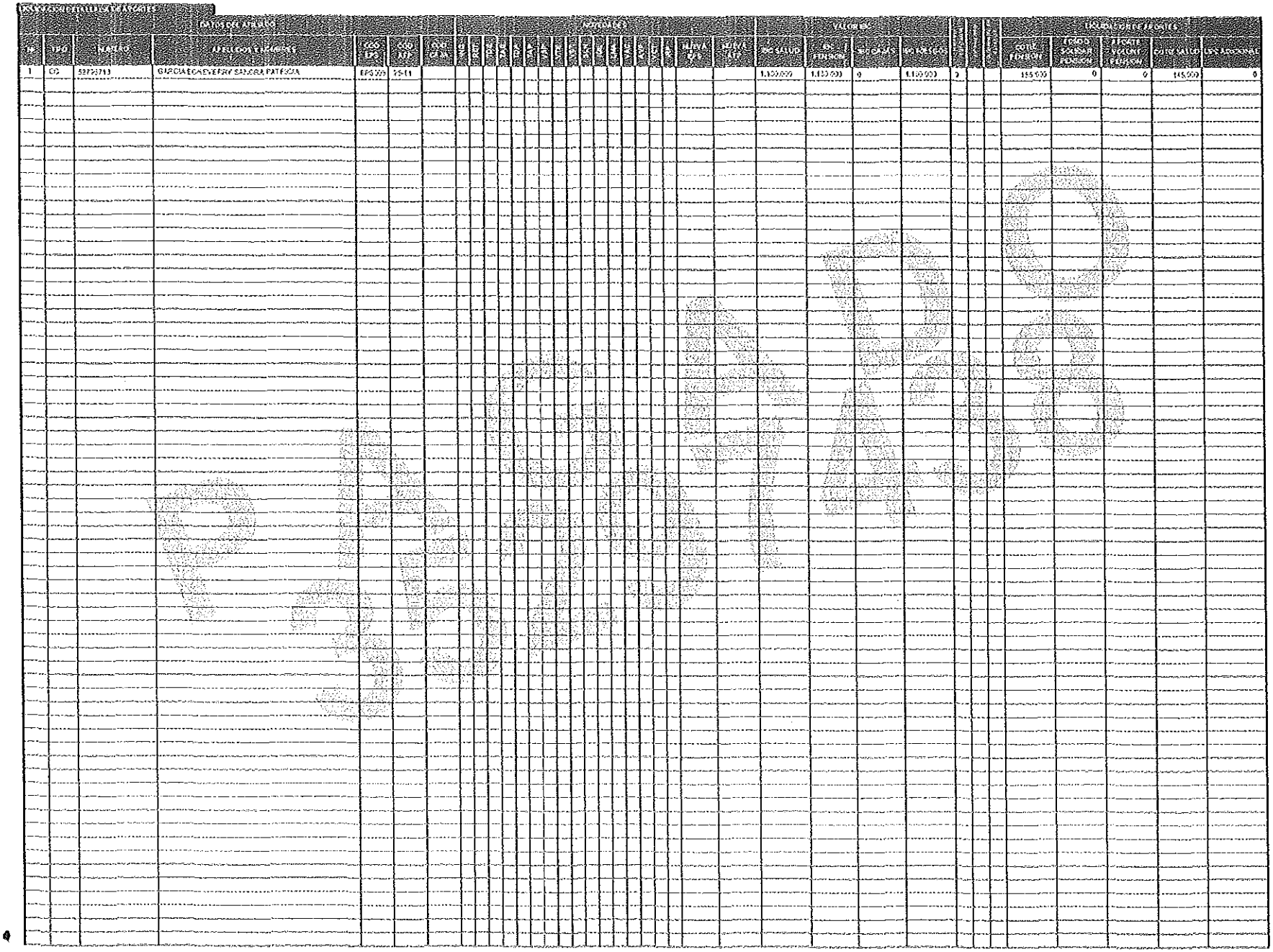
	SANDRA PATRICIA GARCIA
	52796716
	8686433008
	7/12/2023
	35797436
	1023
	S0

	1
	Junio 2023
	Junio 2023
	Junio 2023
	0
	$361.100
	62.200

M-11	ARL SURA	$20.500	1
42-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$120.700	1
EPS008	Compensar EPS	$145.900	1

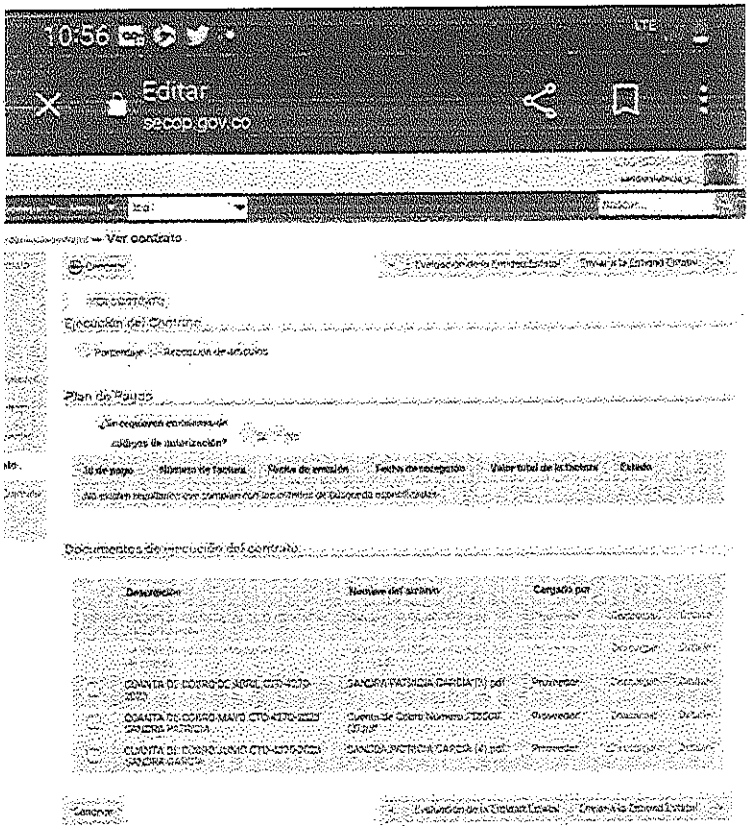
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com



No.	Tipo	Número	Apellidos y Nombres	EPS	AFP	ARL	Días	Sal. Básico	Aux. Transporte	Sal. Integral	Total Devengado	Ded.	Neto a Pagar	Firma
1	CC	52720793	GARCIA BOADA VERNY SANDRA PATRICIA	EPS 099	55-11			1.100.000	140.606	0	1.100.000	0	1.100.000	

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


10:56
LTE
Editar
secop.gov.co
Ver contrato
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por