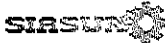


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31			
Nombre del Contratista:	AIDA YAMILE MORA VELANDIA		Número de Documento:	52930152			
Correo Electrónico:	aidayamile.ym@gmail.com		Número Telefónico:	3106969156			
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5415-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	TECNICO I 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	Procentaje(%) 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	2023-04-05			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	\$ 2045916	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	\$ 2045916	
2	MAYO	\$ 2460448	
3	JUNIO	\$ 2447076	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4920748		\$ 9427260	\$ 6953440
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4920748		\$ 9427260	\$ 6953440
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	-Tamizaje Nutricional	- 20 Colegios tamizados
2	2.realizar proceso de talla y peso de los niños, niñas, adolescentes de los establecimientos educativos oficiales	-Trabajo coordinado con el rector u orientador de la institución educativa priorizada para establecer el cronograma del tamizaje nutricional en el centro educativo.	- Actas de concentración
3	3. realizar las canalizaciones que se evidencien en la base de la institución educativa que cuente con el proceso de talla y peso.	- Realizar tamizaje nutricional, en las instituciones educativas priorizadas a los escolares de 6 a 18 años.	- Consolidación del tamizaje en la base del simat o las suministradas por la institución educativa.
4	4. diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional	- Después de realizada la concertación con colegios priorizados se realiza la verificación.	- Bases de datos en magnético.
5	5.debera de realizar acciones de información y educación de forma ludica frente a la salud bucal a los cursos concertados.	- Se realiza la sistematización de talla y peso de alumnos de los colegios concertados.	-Bases de datos en magnético.
6	6.garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	- Socialización y seguimiento de resultados	- Actas, base de datos.
7	7. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	- Socialización en la entrega de bases con el líder del grupo.	- Se socializa la entrega de bases con el líder del grupo.
8	8. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se e ntrega a tiempo y se socializa en la institución.	- Se envían bases y se justifican los resultados del tamizaje.
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-Envío de bases, y se justifican los resultados del tamizaje.	- Actas, base de datos.

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	- Se realiza acta comunicando anticipadamente los inconvenientes que se presentaron durante el tamizaje.	- Actas.
11	11. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic.	- Se realiza una reunión con el grupo y el líder a cargo para garantizar efectividad del tamizaje y se deja evidencia con actas.	- Reunión y actas.

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	9452821309				
2023	JUNIO	2023	07	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y SEIS PESOS				
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	\$ 185600	\$ 185600
Salud				SALUD TOTAL		\$ 145000		\$ 145000	
ARL				3	SURA			\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta		AHORROS	Número de Cuenta	007590351529

Aida Yamile Mora Velandia
AIDA YAMILE MORA VELANDIA
52930152

Sandra Amado
SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 59330132		MOYA VELANDIA ADAX/AMALE	NODEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 32a sur 91 a 17	BOGOTA-SUCOTA D.E.	4120445	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Planilla	Planilla	Valor	
2023-06	2023-06	43245310	1	2023/07/14	2023/07/14	BANCO DATVIREDA	0	\$358,900	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
SUCURSALES PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600		
Ciudad: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600		
1	CC	59330132	MORA ALEX	15-14	30	\$1,160,000	EP5003	30	\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			
Total Afiliados(1)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
EE 9139191		USPA VELANDIA ABAVARE	BOFENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 33c sur 91 a 17	BOGOTÁ-SUCOTA D.E.	4510415	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor			
2023-06	4514510	9451811309	1	2023/07/14	2023/07/14	\$358,900			

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	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900	

