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:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO		**Número de Documento:**	1033746550	
Correo Electrónico:	arroldan27@outlook.es		**Número Telefónico:**	3188866717	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4837-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO 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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	8357	$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1537688**	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 1537688	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1537672	2123
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ABRIL	$ 1537688
2	MAYO	$ 1537688
3	JUNIO	$ 1537688

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	$ 6150752	$ 4613064	$ 1537688

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno	-Se diligencia los formatos teniendo en cuenta los alrededores del punto de atención establecimientos públicos establecimientos de atención en salud y los alrededores para un total de 150 personas convocada	-Listado y actas de asistencia
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se registran y entregan los 150 usuarios convocados y un informe solicitado en el plan operativo mediante el informe semanal de forma digitales el DRIVE, se diligencia los días viernes y se entrega al líder el día lunes de los productos en físico generados durante la semana	-Base magnética
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Se plantean y ejecutan las actividades programadas en el plan de gestión por medio del abordaje los usuarios en los espacios públicos, realizando 10 articulaciones en establecimientos en los cuales se guardan los instrumentos de trabajo indicando la ubicación la que se encuentra la carpa y direccionar a las personas que consuman spa al punto de atención.	-actas ficha técnicas
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado	-Se indica a la población la información general de las estrategias del entorno y se resuelvan dudas de los usuarios frente a servicios de secretaria de salud, se realizan tres articulaciones y 8 grupales en el me	-actas y fichas técnicas y listados
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-se indica ala población la información general de la estrategia del entorno, y se resuelven dudas de los usuarios frente a servicios de secretaria de salud, generando un impacto dentro de la comunidad	-listado de asistencia
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamiento según las indicaciones dadas por la líder	-Lista de asistencia
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la lectura y apropiación de los lineamientos dados por la secretaria de salud.	-Listados de asistencia
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamientos según las indicaciones dadas por la líder	-Base magnética

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	$ 1537688
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8368937872		
2023	JUNIO	2023	06	17			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 186000
Salud		SÁNITAS		$ 145000	$ 145700
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 244000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 575700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488426777550

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724[illegible]
Referente Público

ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO
1033746550

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO
No. Identificación: CC1033746550
Dirección: CRA 18 N BIS # 61 49 SUR
Telefono: 7914542
Correo: arroldan27@outlook.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8368937872

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO
Tipo y número de identificación	CC1033746550
Número de planilla	8368937872
Fecha pago	2023-07-17
Número de autorización pago	3104942
Banco	1023

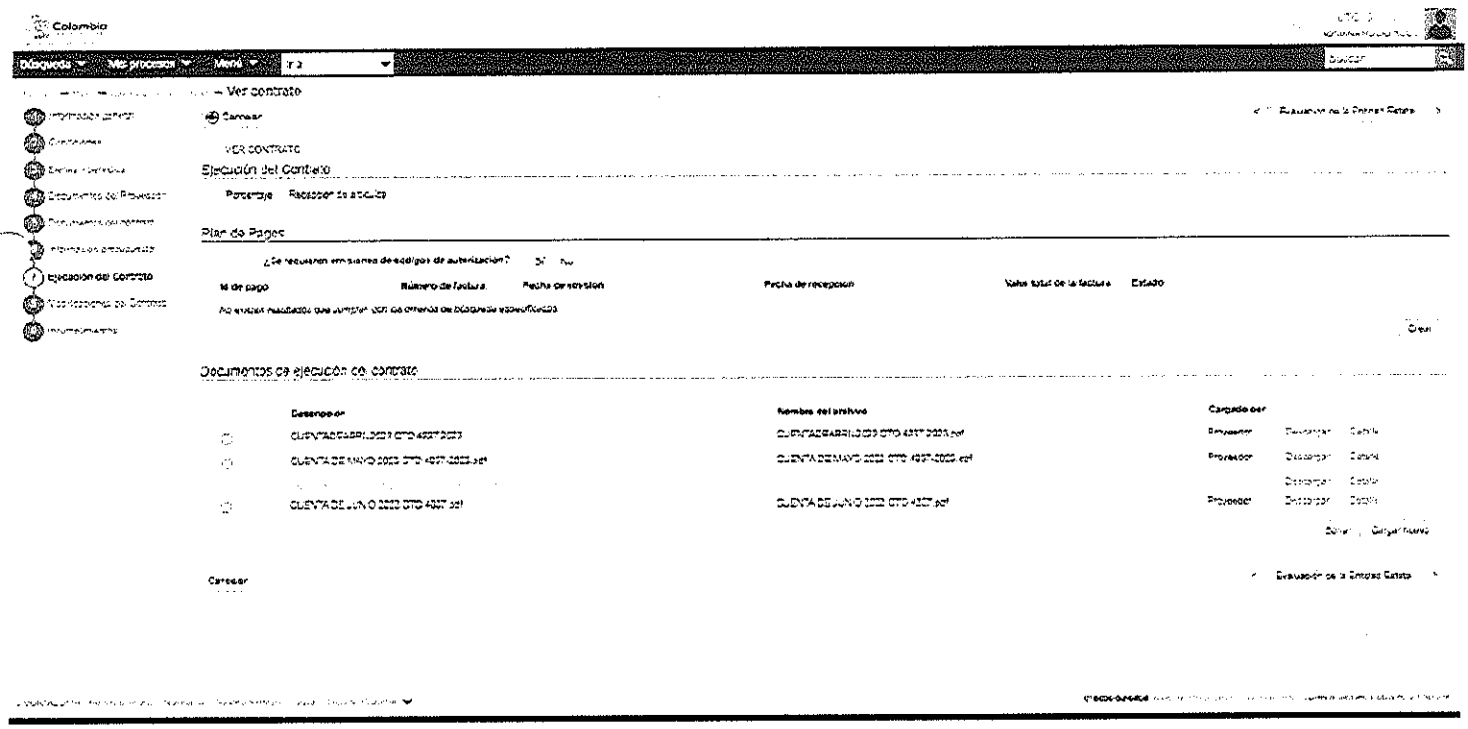
Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2023
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	360200
Total Intereses de Mora	1300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28400	1
230301	Porvenir	186300	1
EPS005	Sanitas EPS	145500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033746550
APELLIDOS Y NOMBRES: ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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


Colombia
Búsqueda
Ver procesos
Menú
Buscar
Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículo
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
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 establecidos.
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTADEABRIL2023 OTD 4937 2023
CUENTADEABRIL2023 OTD 4937 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Editar
CUENTA DE MAYO 2023 OTD 4937-2023.pdf
CUENTA DEMAYO 2023 OTD 4937-2023.pdf
CUENTA DE JUNIO 2023 OTD 4937.pdf
CUENTA DE JUNIO 2023 OTD 4937.pdf
Editar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal