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:	JOHANNA MILEYVA PANAMEÑO HURTADO		**Número de Documento:**	31600559	
Correo Electrónico:	panamenoj1@gmail.com		**Número Telefónico:**	3213628080	
Nombre del Supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2711-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	517
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI390	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS MANUELA BELTRÁN	$2471871	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2471871**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-01-30		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-03-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-04-01	2023-04-30	1	$ 2471871	996
2	2023-05-01	2023-11-30	2	$ 17303097	1212

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2471871
2	MARZO	$ 2471871

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 2471871
4	MAYO	$ 2471871
5	JUNIO	$ 2471871

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4943742	**$ 24718710**	**$ 12359355**	**$ 12359355**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiologico por el que atraviese la ciudad en el momento	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
2	Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiologico y activar la ruta de atencion, incluyendo la RIA en situaciones criticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulandose con el equipo de la estrategia RIO P	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
3	Adelantar acciones pedagogicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevencion de brotes epidemiologicos en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado	-Se realizan actividades de promoción y prevención sobre enfermedades transmisibles (EDA)	-Registro fotografico
4	Adelantar acciones pedagogicas para la promocion en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento especifico de la DBE e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promocion del Bienestar, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	-Se realizan actividades ludicas y recreativas, fomentando la actividad de prevencion de accidentes en los diferentes espacios del colegio	-Registro fotografico
5	Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunacion, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	-Se realiza apoyo al personal de la SDS en tamizaje en la IED	-Registro fotografico
6	Participar en los procesos de capacitacion que programe la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes	-Se asiste a capacitación por parte de la SUBRED SUR	-Listas de asistencias

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	.Apoyar al Comite Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualizacion de los Planes Escolares de Gestion del Riesgo, Emergencias y Cambio climatico	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
8	Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el articulo 131 del Codigo Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinacion y colaboracion con el primer respondiente del colegio	-Se brinda atención como primer respondedor en los eventos que se presenta en el IED	--Lista de asistencia
9	.Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	-Se realiza plan de trabajo mensual evidenciando las actividades realizadas	-Matriz de trabajo
10	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagogica dispuesta por la SED	-Se realiza ingreso al aula virtual de la SED	-Evidencia fotográfica
11	Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, segun las matrices o esquemas solicitados para tal fin	-Se realiza diligenciamiento de las herramientas pedagógicas	-Driver
12	.Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demas gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	--Se asiste a reuniones convocadas por parte del equipo base del convenio para la entrega de in formes	-Lista 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**		$ 2471871
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	68800222			
2023	**JUNIO**	**2023**	**07**	**18**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud					COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 336655**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24063824397

JOHANNA MILEYVA PANAMEÑO HURTADO
31600559

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO

© Siasur - 2023

Declaración de bienes y rentas

Le informamos que se presentó de manera correcta la declaración de bienes y rentas. Para continuar con la impresión de su declaración, puede cerrar este cuadro.

Declaración general de conflictos de interes

Ahora, invitamos a realizar su declaración de Conflicto de intereses a continuación, dando clic en el botón Realizar declaración general. Recuerde que es un deber de todos los servidores/ras del Estado su diligenciamiento y presentación a la Entidad u organismo distrital al cual pertenece.

Realizar declaración general

Cerrar

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JOHANNA MILEYVA PANAMEÑO HURTADO**, identificada con **CC** número **31600559**, aportó por el empleado **JOHANNA MILEYVA PANAMEÑO HURTADO**, identificado(a) con **CC** número **31600559** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **68800222** para el periodo de salud **2023-06** y pensiones **2023-06** de la siguiente forma.

TIPO	CÓDIGO	NOMBRE	NIT																				IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0															0		30	$1.160.000	0,02436	3		$28.300	$0	$0	Junio - 2023	68800222	18/07/2023	N
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	57	0															0		30	$1.160.000	0,02000			$23.200	$0	$0	Junio - 2023	68800222	18/07/2023	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	57	0															0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Junio - 2023	68800222	18/07/2023	
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0															0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Junio - 2023	68800222	18/07/2023	N

El presente certificado se expide a los 24 días del mes Julio de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.