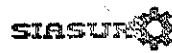
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31			
Nombre del Contratista:	CAROL JOHANNA PINTO COCUI			Número de Documento:	52952378		
Correo Electrónico:	Carolyohanna12@gmail.com			Número Telefónico:	3108548522		
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC		Código Grado:	-	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4157-2023	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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	\$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS					

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	\$ 2460596	1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2460448	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	\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4920748		\$ 9841792	\$ 7381344
			\$ 2460448
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	Se realiza asignación de citas a usuarios según curso de vida canalizados de capital salud	Dinámica y drive
2	2. garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorias internas y externas según requerimiento.	Soportes drive, dinámica, llamadas gestionadas, efectivas de capital salud	Tiempos de entrega oportunos
3	3. garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Soportes drive dinámica	Actividades ejecutadas según resolución 3280
4	4. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	Envíos de correos, bases, oportunamente al supervisor	Correo Gmail institucional y drive
5	5. realizar recepción técnica de base para agendamiento y dar respuesta a la misma.	Asignación de citas medicas	Drive, tablero de asignación de citas
6	6. organizar y entregar el archivo correspondiente a su actividad conforme al proceso de gestión documental.	Se realiza gestión de base crónicos por medio magnético	Correo institucional y drive
7	7. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic.	Apoyo a jornadas extramurales	PAI vacunación

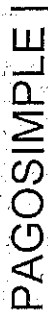
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 2460448			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1055514061				
2023	JUNIO	2023	07	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 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 CAJA SOCIAL BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	24101277158		

Carol Pinto

CAROL JOHANNA PINTO COCÚY
52952378

William Eduardo Gomez Ramirez

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC



**AUTOLIQUIDACION
-CONSOLIDADA-**

Fecha creación reporte: 2023-07-14, 02:46:13 PM Tipo Planilla:

Tipo Planilla: . . . I: PLANILLA INDEPENDIENTES

DIENTES **Periodo Servicio:** **Junio de 2023**

Numéro Plànilla: 1055514061

Referencia pago (PIN): 8854083480

PAGADO 14/07/2023

Razón Social	CAROL YOHANNA PINTO		
Documento	CC52952378	Dirección	CR 14 #76 C - 17 SUR PISO 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3108548522
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SUPRA

[illegible]

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Fares) EPS	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 155.600	\$ 145.000	\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 339.900	\$ 0	\$ 339.900



Multipagos

CFC: 1633 - RM - Carrera 7

FECH: 14/07/2023 02:25:15 PM

CAJ: LPEREZ / LUISA PEREZ

TER: 2601

TRANSACCION MOVIL PILA - SIMPLE
PLANILLA ASISTIDA

REFERENCIA 1 8854083480

REFERENCIA 2 0

REFERENCIA 3

VALOR 358,900.00

MEDIOS DE PAGO VALOR

Efectivo Recibido 358,900.00

G90d9163be424d220ca1dc7da4bd6ab9

Multipagos

- 1 Información general
- 2 **Condiciones**
- 3 Cuentas y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del Cliente
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

 Cancel

3.1. Evaluación de la Efectividad

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Percentage Reception of articles

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

24 No

Id. de novo.

Número de factura

የግልጽ ህይወት ማግኘት

fascia de racordaci3n**Valor total de la factura**

Cañedo

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

• • •
Dinner

Documentos de elaboración del contrato.

Oración

Nome del file

Cargado por

1

CUENTA CTQ 4157 MAYO 2023 pdf.pdf

CUENTA CTO 4167 MAYO 2023 por por

Provider

Descargar Descargar

CUENTA CTU 4137 ABRIL 2023 pdf.pdf

CUENTA CTO 4197 AGRUL 2023 pdf.pdf

Provider .

Deschamps Dolan

10

CUENTA CTO 4157 JUNIO 2020 pdf.pdf

CUENTA CTO.4157 JUNIO 2023 par.par

Provider

Descargar Detalles

Borrar Cargar nuevo

CUENTA DE CORRIENTE

Mustafa Wudu

