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:	KAREN JULIETH RODRIGUEZ TENJO		**Número de Documento:**	1026302083	
Correo Electrónico:	julieth71621@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214502768	
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5360-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 3 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	10028	$1845152	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1845152**	**UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-31		**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	$ 1537514	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1845152	2123
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ABRIL	$ 1845152
2	MAYO	$ 1845152
3	JUNIO	$ 1845152

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3997942	$ 7380608	$ 5535456	$ 1845152

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la sds para la correcta digitacion de bases y/o aplicativo web.	-Apropiación conceptual, capacitación de diligenciamiento de formatos de covid y de archivo de formatos.	-Correos Electrónicos.
2	2. realizar al interior de la subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentacion del proceso de gestion de la informacion.	-Digitación de 5,400 formatos de covid.	-Correos electrónicos.
3	3. asignar citas de pyd, citas con especialistas y control de usuarios cronicos.	-Digitación de 5,400 formatos de covid.	-Correos electrónicos.
4	4. digitar la informacion en las bases de datos dispuestas por la secretaria distrital de salud de bogota d.c.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
5	5. entregar las fichas de captura digitadas y no digitadas al tecnico o tecnologo en sistemas.	-Revisión de formatos físicos y digitales en base a silasp.	-Correos electrónicos.
6	6. elaborar acta con identificacion de hallazgos en fichas de captura de informacion para devolver al tecnologo. para ser corregida.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
7	7. descargar historias clinicas para realizar seguimientos telefonicos a cohortes.	-Digitación y verificación de vacunas de esquema regular y adulto al aplicativo PAI distrital y digitación de vacunas COVID al aplicativo PAI web 2.0.	-Base de datos en la cual se registran los usuarios vacunados y el control de lo digitado de covid. -SIS en físico con datos de los usuarios y vacunas aplicadas.
8	8. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
9	9. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.

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	$ 1845152
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9453117670		
2023	JUNIO	2023	07	25			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185900
Salud		SURA		$ 145000	$ 145200
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 359500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488424560644

KAREN JULIETH RODRIGUEZ TENJO
1026302083

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016022083		RODRIGUEZ TENJO KAREN JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 6 # 4a 27 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3060274	No

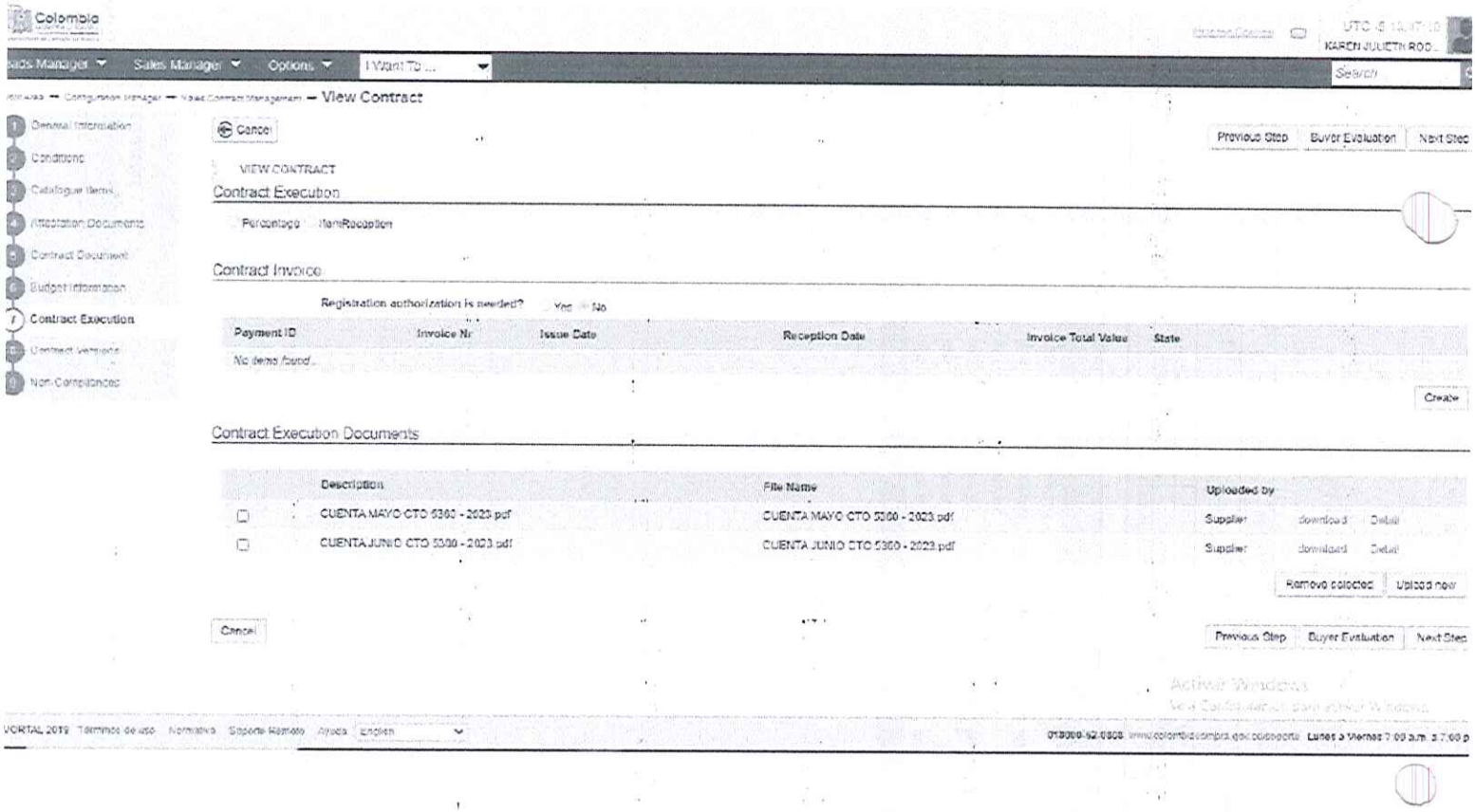
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	53117670	9453117670	I	2023/07/24	2023/07/25	BANCO AV VILLAS	1	$359,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$300	$0	$185,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$300	$0	$185,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$100	$0	$28,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$100	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$200	$0	$145,200
TOTAL				1	$358,900	$600	$0	$359,500

2023/07/25 08:30 AM


Colombia Compra Eficiente
Sales Manager
Options
I Want To ...
Search
KAREN JULIETH ROD...
View Contract
1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Variants
9 Non-Compliances
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
VIEW CONTRACT
Contract Execution
Percentage
ItemReception
Contract Invoice
Registration authorization is needed?
Yes
No
Payment ID
Invoice Nr
Issue Date
Reception Date
Invoice Total Value
State
No items found.
Create
Contract Execution Documents
Description
File Name
Uploaded by
CUENTA MAYO CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA MAYO CTO 5360 - 2023.pdf
Supplier
download
Detail
CUENTA JUNIO CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA JUNIO CTO 5360 - 2023.pdf
Supplier
download
Detail
Remove selected
Upload new
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
PORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
English
018000 52 0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p

JUL 24 2023 15:16:11 RBMICT 9.70
EXITO PLAZA BOLIVAR
CRA 7 11-30
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS
C.UNICO: 0011174901 TER: 111DI248
C.BANC: 0052
ID CAJERO: 0096926058
RECIBO: 004417 RRN: 007586
APRO: 043580
RECAUDO
SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000000009453117670
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 359.500

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518000
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

8 EXITO PLAZA BOLIVAR
MARTES Y JUEVES DIA SIN BOLSA

176930	*PILA APORTES LINE	359.500
Factura: 9453117670		
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $		359.500
EFECTIVO		400.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9453117670 Apro:043580 BANCO:0052
CAMBIO 40.500

TARIFAS IVA

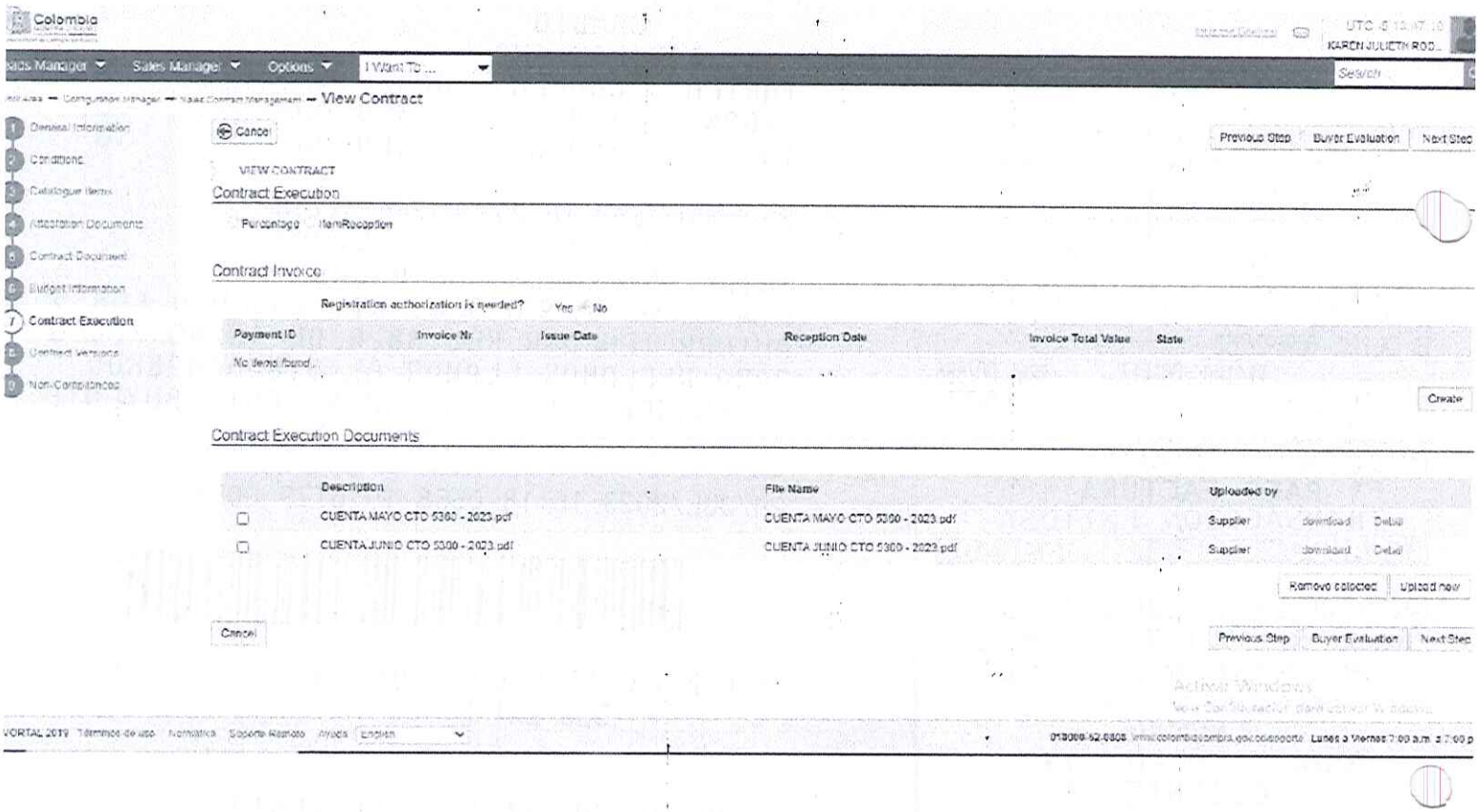
TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	359500	359500	0
TOTAL=	359500	359500	0

>> MAPA:1649 ID:2023072-4151738
Vr.POS:250 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

24/JUL/2023 15:18 0558 10 0179 6058

NUT:20230724055800100179
558-WXTFF

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: JD627296 359.500
TOTAL TRANSACCION: 359500
Este documento no es Factura de venta.


Colombia Compra Eficiente
Sales Manager
Sales Manager
Options
I Want To ...
Search
KAREN JULIETH ROD...
Configuration Manager
Contract Management
View Contract
1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
VIEW CONTRACT
Contract Execution
Percentage
ItemReception
Contract Invoice
Registration authorization is needed?
Yes
No
Payment ID
Invoice Nr
Issue Date
Reception Date
Invoice Total Value
State
No items found.
Create
Contract Execution Documents
Description
File Name
Uploaded by
CUENTA MAYO CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA MAYO CTO 5360 - 2023.pdf
Supplier
download
Detail
CUENTA JUNIO CTO 5300 - 2023.pdf
CUENTA JUNIO CTO 5300 - 2023.pdf
Supplier
download
Detail
Remove selected
Upload new
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
Activar Windows
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
English
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p