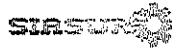
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-08-01	Hasta:	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA MILENA GALINDO MENDOZA		Número de Documento:	53092643	
Correo Electrónico:	sandra.16041984@gmail.com		Número Telefónico:	3209711258	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

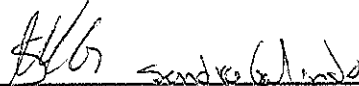
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4877-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) 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	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 1537688	2454	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ABRIL	\$ 1537688	
2	MAYO	\$ 1537688	
3	JUNIO	\$ 1529331	
4	JULIO	\$ 1546045	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3075392	\$ 7688440	\$ 6150752	\$ 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 recolección de información a partir de la observación 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 convocadas	-Listados de asistencia y actas de reunión
2	2. sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-se registran y entregan los 150 convocatorias y un informe en el plan operativo de forma semanal así como el diligenciamiento en el DRIVE, entrega de los listados en físico con la oportunidad y calidad pertinente.	base magnética
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas, imprimir puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Se plantean y ejecutan las actividades programadas en el plan de gestión por medio del abordaje los usuarios en los espacios públicos, realizando 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.	-Listados de asistencia y acta.
4	4. realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas 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 secretaría de salud, se realizan tres articulaciones y 8 grupales en el mes.	- Listados de asistencia y acta.
5	5. implementar estrategias de recuperación de puntos críticos 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 secretaría de salud, generando un impacto dentro de la comunidad.	-Listados de asistencia
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la c.s.e.	-Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamiento según las indicaciones dadas por la líder.	-Listados de asistencia
7	7. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la lectura y apropiación de los lineamientos dados por la secretaria de salud.	-Listados 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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9454039081	\$ 1546045			
2023	JULIO	2023	08	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y CINCO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 186390
Salud						COMPENSAR		\$ 145000	\$ 145500
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 360200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	24076207107		


SANDRA MILENA GALINDO MENDOZA
 53092643

Jeisson Rodrigo Parra Triana
 Cc. 80724755
 Representante Público

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	-Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamientos según las indicaciones dadas por la secretaria de salud.	- Listados de asistencia.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SERA e KBF	
CC 51092643		GABRIÑO MEJIBOZA SANCOTA WILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 74b 92 71 sur torre 29 apto 504	BOGOTA-SOGOTA D.E.	3102711128	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Período	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago		Banco	Valor
2023-07	2023-07	99512713	945039041	1	2023/03/11	2023/03/14		BANCO CABA SOCUL	3
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO E INCARCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	860,229,739	0	1	\$185,600	\$700	\$0	\$186,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$100	\$0	\$28,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$145,000	\$500	\$0	\$145,500	
TOTAL									
				1	\$318,900	\$1,500	\$0	\$320,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dt	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SERA e K&F	
CC 53092643		GAUSO MENDOZA SANDRA MILENA	PRODEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 743 92 71 sur torre 23 apdo 504	BOGOTA-SOGOTA D.E.	3107711233	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banko	Valor
2023-07	2023-07	95512713	955201501	1		7/23/2023	2023/07/14	BANCO CAJA SOCIAL	\$180,300

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	
1	CC 53092643	GAUSO MENDOZA SANDRA MILENA	131001	30		\$180,300				\$180,300				\$180,300				\$180,300				\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Atribuido)																							
Código: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (1 Atribuido)																							
1	CC 53092643	GAUSO MENDOZA SANDRA MILENA	131001	30		\$180,300				\$180,300				\$180,300				\$180,300				\$0	\$0
Total Afiliados(1)																							
						\$180,300				\$180,300				\$180,300				\$180,300				\$0	\$0



Buscar mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio Menú Administración de contratos Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren omisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☐ No

9 cumplimientos

Identificación 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 especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CUENTA ABRIL 2023 CTO 4718-2023.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4718-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2023 CTO 4877-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4877-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MAYO 2023 CTO 4877 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4877 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JUNIO 2023 CTO 4877 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4877 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JULIO 2023 CTO 4877 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4877 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

