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	SISSUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	LAURA SOFIA CORRO VILLALBA		**Número de Documento:**	1007105566	
Correo Electrónico:	lasofiacorvilla@gmaio.com		**Número Telefónico:**	3054771160	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4763-2023	**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	2125
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1537688	2454

Powered by CamScanner

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	$ 1537688
4	JULIO	$ 1537688

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	$ 7688440	$ 6150752	$ 1537688

Powered by CamScanner

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.	-. Durante el mes de agosto del presente año 2023 se diligenciaron formatos de acuerdo a lo solicitado teniendo en cuenta la observación y la gestión realizada	--Listados de asistencia y actas de reunión
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-2. se desarrollan y se registran 150 convocatorias y se realizan 8 sesiones de grupales y una jornada de prevención del consumo informe en el plan operativo de forma semanal así como diligenciamiento del drive ,entrega de listados en físicos con la puntualidad pertinente ,se desarrollan actividades en carpas en los diferetes barrios de cuidad priorizados y no priorizados	- listados de asistencia y actas.
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-2. se plantea y se ejecuta actividades programadas por la gestion por medio del abordaje a usuarios y el espacio publico	--Listados de asistencia actas.
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	-2. se socializa a la población la información general de la estrategia del entorno y se resuelven dudas frente al proceso de la secretaria distrital salud y también se desarrollan articulaciones	--Listados de asistencia y actas de reunión
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-2. realizar gestión documental a los archivos de acuerdo al lineamiento y a las indicaciones dadas por el líder	--Listados de asistencia de Reunión.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-2. Realizar acercamiento con la comunidad con el fin de generar confianza de invitarlos a diferenciar las actividades propuestas con la estrategia del entorno	--Listados de asistencia y actas de Reunión.
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-2. Realizar lectura de apropiación de lineamientos dados por la secretaria distrital de la salud	--Listados de asistencia de reunion.
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-2. Realizar lectura de apropiación de lineamientos dados por la secretaria distrital de la salud	--Listados de asistencia y actas de reunion.

Powered by CamScanner

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	$ 1537688
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056805060		
2023	JULIO	2023	08	10			
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	$ 185600
Salud		SALUD TOTAL		$ 145000	$ 145000
ARL	5	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800469902

LAURA SOFIA CORRO VILLALBA
1007105566

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Público

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

Powered by CamScanner

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuApone
Fecha	2023-08-10, 07:41:15 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	LAURA SOFIA CORRO VILLALBA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1007105566
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056805060
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	96402359
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 382.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 145.000	$ 0
N830003780	14-11	ARL SURA	1	$ 28.300	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 23.200	$ 0
			SubTotales:	$ 382.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 382.100

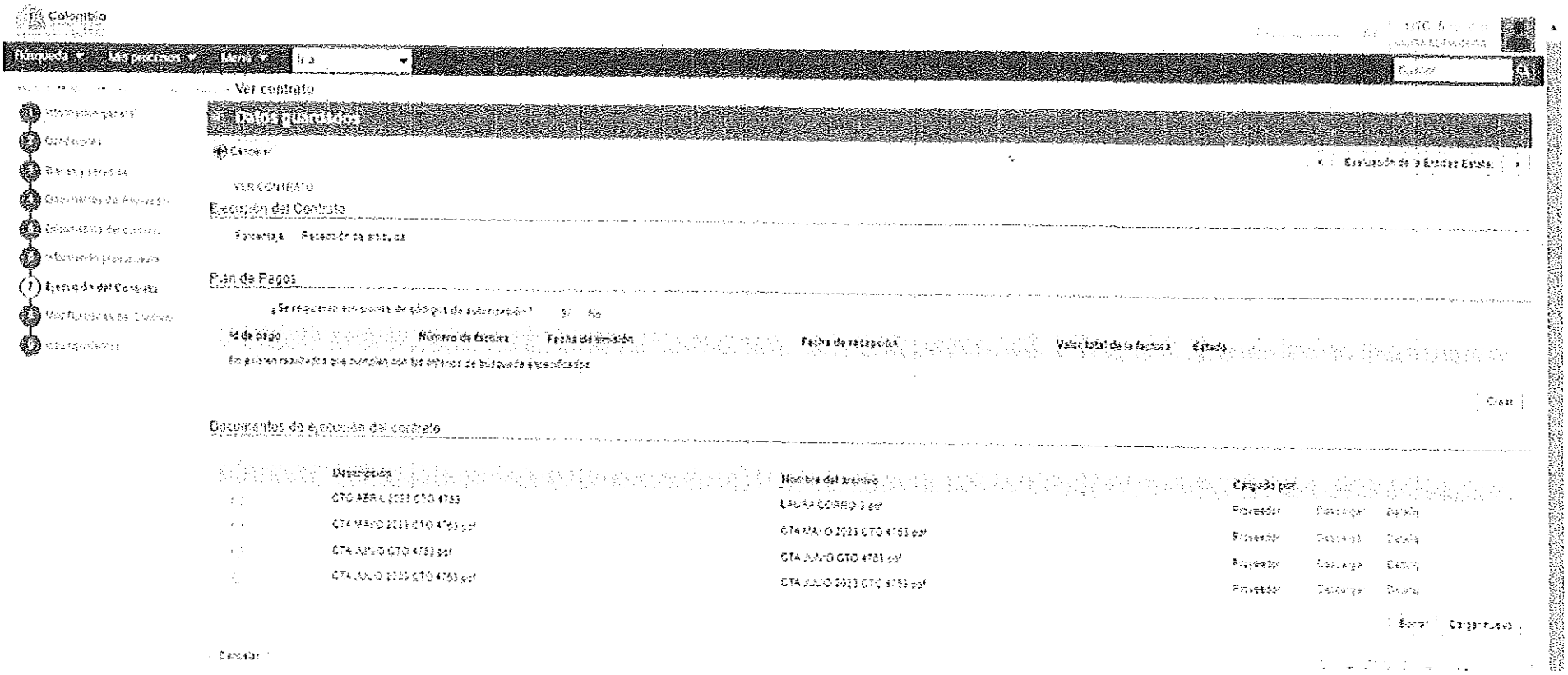
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146660 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 371 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner