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	SUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	LINA MARIA CARDENAS GARCIA		**Número de Documento:**	1014207367	
Correo Electrónico:	liz.mari@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3167506827	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4249-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	Procctaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

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	$ 4356825	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5228316	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5228176	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 5228176
2	MAYO	$ 5228176
3	JUNIO	$ 5199762
4	JULIO	$ 5256590

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	$ 26140880	$ 20912704	$ 5228176

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	Acercamiento presencial a establecimientos educativos y entidades requeridas para la operatividad de la estrategia Sintonizarte del Entorno Cuidador Educativo	Acta de reunión
2	2. realizar asistencia de reuniones presenciales o virtuales con los establecimientos educativos.	Se realizó seguimiento a las actividades desarrolladas desde la acción integrada Sintonizarte en las localidades de Ciudad Bolívar, Tunjuelito y Usme, acorde a las necesidades identificadas.	Acta de reunión Listado de reunión
3	3. participar en reuniones presenciales desarrolladas con las direcciones locales o subdirecciones locales de integracion social	Se realiza participación en mesas locales respecto a las necesidades presentadas e identificadas en el territorio.	Acta de reunión
4	4. realizar revision del reporte semanal de actividades (drive).	Se realizó revisión reporte semanal de totalidad de productos desarrollados en el marco de la acción integrada Sintonizarte en las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar.	Drive Reporte semanal.
5	5. participar en las reuniones (virtuales o presenciales de ser necesarias) convocadas por la sds	Se realizó participación en asistencia técnica y reuniones requeridas para planeación y verificación organización de productos actividades.	Actas de reunión lideres distritales SDS.
6	6. realizar articulacion con los entornos y procesos transversales	Se realizo articulación con entorno comunitario y acciones de IEC, GPAISP.	Acta de reunión Listado de reunión
7	7. consolidar el tablero de control por producto acorde a los asignados, que aporte al reporte 1186	Se realiza consolidación y diligenciamiento de información tablero de control drive 1186 y diligenciamiento de aplicativo Segplan de las actividades realizadas bajo los productos de la acción integrada Sintonizarte durante el mes.	Tablero de control Drive 1186 Aplicativo Segplan
8	8. consolidar y revisar soportes en el marco de proceso de pre auditoria, seguimiento y monitoreo a la implementacion de la estrategia en el entorno educativo	Se realiza verificación y precritica del dato a las fichas de captura y soportes magnéticos entregados y realizados por los diferentes perfiles asignados a los productos de las actividades desarrolladas durante el mes.	Actas de reunión Listados de reunión Tablero de control educativo Aplicativo web entorno educativo Matriz Precritica Drive Matriz Hallazgos digitación

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. elaborar informe del entorno educativo de acuerdo a estructura definida por sds	Consolidación de información, avance de acciones desarrolladas en las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito para posterior construcción de informe de bimensual y final actividades estrategia Sintonizarte.	Tablero de control educativo Fichas de captura Aplicativo web educativo
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	Se realiza precrítica de la información, organización de soportes y custodia respectiva acorde al desarrollo de acciones y uso de fichas de captura en continuidad del proceso.	Organización soportes acorde al proceso de gestión documental y necesidades de productos específicos.
11	11. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	Realizar seguimiento de las acciones realizadas, seguimiento al diligenciamiento de bases de datos y fichas de captura de la información. Verificación y avance del proceso de digitación. Elaboración de documentación y consolidación de información requerida desde nivel central SDS y local proceso de análisis. Participación mesas plan de cuidado. Consolidación y diligenciamiento de indicadores aplicativo web. Participación de reuniones locales y distritales a necesidad.	Actas de reunión Listados de asistencia Aplicativo web Educativo Aplicativo Indicadores Archivos Drive o informes requeridos

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	$ 5256590
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9454259562		
2023	JULIO	2023	08	08			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2102636	$ 336422	$ 336600
Salud		FAMISANAR		$ 262830	$ 263000
ARL	3	SURA		$ 51220	$ 51400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 610228	$ 651000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	82812745391

Lina Maria Cardenas G.

LINA MARIA CARDENAS GARCIA
1014207367

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 19:55:16
LINA MARIA CARDEN...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administracion de contratos → Ver contrato

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje · Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí · No

Id 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 MARZO 2023 CTO 001325-2022.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 2023 CTO 001325-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4249-2023..pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4249-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 CTO 4249-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 CTO 4249-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 CTO 4249-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 CTO 4249-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2023 CTO 4249-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2023 CTO 4249-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1014207367		CARDENAS GARCIA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO COBADONGA	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5420718	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	88617139	9454259562	1	2023/08/16	2023/08/08	BANCOLOMBIA	0	$647,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal Principal (1 Afiliados)					$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$0	$0			$2,091,270	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$0	$0			$2,091,270	$51,000		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$0	$0			$2,091,270	$51,000		$0	$0
1	CC 1014207367	CARDENAS LINA	230101	30	$2,091,270	$334,700	EPS017	30	$2,091,270	$261,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,091,270	$51,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$0	$0			$2,091,270	$51,000		$0	$0

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 1014207367		CARDENAS GARCIA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO COBADONGA	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5480718	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	88617139	9454759552	I	2023/08/16	2023/08/03	BANCOLOMBIA	0	$647,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,700	$0	$0	$334,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$334,700	$0	$0	$334,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$0	$0	$51,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$647,200	$0	$0	$647,200

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: LINA MARIA CARDENAS GARCIA

Nro. de recibo: 9454259562

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9454259562

Identificación del contribuyente: 181.32.191.47

Concepto: CC

Razón Social: 1014207367

Fecha y hora de la transacción: Domingo 6 de Agosto de 2023 12:59:07 PM

Nro. de comprobante: 0000027115

Valor pagado: $ 647,200.00

Producto: *******5391

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 654 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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 1014207367		CARDENAS GARCIA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO COBADONGA	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5420718	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	124640783	9455550347	H	2023/08/16	2023/08/28	BANCOLOMBIA	12	$3,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (MANIZALES)					$11,366	$1,800			$11,366	$1,400			$0	$0			$11,366	$300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$11,366	$1,800			$11,366	$1,400			$0	$0			$11,366	$300		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					$11,366	$1,800			$11,366	$1,400			$0	$0			$11,366	$300		$0	$0
1	CC	1014207367	CARDENAS LINA	230201	30	($2,091,270)	($334,700)	EPS017	30	($2,091,270)	($251,500)		0	$0	$0	14-11	30	($2,091,270)	($51,000)	0	$0	$0
2	CC	1014207367	CARDENAS LINA	230201	30	$2,102,635	$336,500	EPS017	30	$2,102,635	$252,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,102,635	$51,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$11,366	$1,800			$11,366	$1,400			$0	$0			$11,366	$300		$0	$0

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 1014207367		CARDENAS GARCIA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO COBADONGA	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5480718	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	124640783	9455550347	H	2023/08/16	2023/08/28	BANCOLOMBIA	12	$3,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,800	$100	$0	$1,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,800	$100	$0	$1,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$300	$100	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$100	$0	$1,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$1,400	$100	$0	$1,500
TOTAL				1	$1,800	$100	$0	$1,800