

	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:	YULY STEFANIA GEX		Número de Documento:	1032373383	
Correo Electrónico:	yulygex2013@gmail.com		Número Telefónico:	3202354870	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4265-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	TECNICO 1 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
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	154	0	13372	\$2059288	83.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2059288	DOS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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	\$ 2460448	1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2460596	2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2460448	2454	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ABRIL	\$ 2460448	
2	MAYO	\$ 2460448	
3	JUNIO	\$ 2447076	
4	JULIO	\$ 2473820	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4920748	\$ 12302240	\$ 9841792	\$ 2460448
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	-Dar cumplimiento a las metas establecidas por la sds	-Actas y bases de datos
2	2.realizar proceso de talla y peso de los niños, niñas, adolescentes de los establecimientos educativos oficiales	- Realizar concentración con el coordinador u orientador de la institución educativa para establecer fchas	-Actas
3	3. realizar las canalizaciones que se evidencien en la base de la institución educativa que cuente con el proceso de talla y peso	-Realizar tamizaje en las instituciones educativas priorizadas a los menores entre 6 y 18 años	-Actas y bases de datos
4	4. diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Realizar la base de datos con los datos correspondientes de cada uno de los menores total	-Actas y bases de datos de drive
5	5.debera de realizar acciones de informacion y educacion de forma ludica frente a la salud bucal a los cursos concertados.	-Base de datos con nombres completos tipo de identificación barrio dirección teléfono peso y talla	-Actas y bases de datos
6	6.garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	- Realizar adecuadamente el total diligenciamiento de las bases de datos con cada uno de los datos de los menores tamizados en la institución educativa	-Actas y bases e datos
7	7. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Realizar entrega de las actividades realizadas en las fechas establecidas	-Actas y bases de datos
8	8. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Hacer entrega de las bases de datos con calidad	-Actas y bases de datos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	-Hacer entrega oportuna de las bases de datos para su respectiva digitación en los tiempos establecidos	-Actas y bases de datos
10	10. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	- Informar al jefe inmediato en caso de que se presente eventualidades al momento de realizar una concertación en la institución o al momento de realizar tamizaje nutricional	-Actas
11	11. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	- En el mes no se realizó actividad	- En el mes no se realizó actividad

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 \$ 2473820
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9454402990	
2023	JULIO	2023	08	25		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado		NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES		\$ 1160000	\$ 185600
Salud			NUEVA EPS			\$ 145000
ARL		3	SURA			\$ 28258
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 336655
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24095782508


 YULY STEFANIA GEX
 1032373383


 ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032373383		GEX YULY STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 F # 096	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
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	1000000603	9454402990	1	2023/08/22	2023/08/25	BANCO DE BOGOTÁ	3	\$360,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$700	\$0	\$186,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$700	\$0	\$186,300	
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	\$500	\$0	\$145,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$145,000	\$500	\$0	\$145,500	
TOTAL				1	\$358,900	\$1,300	\$0	\$360,200	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 103277383		GEX YULY STEFANIA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRA 11 F # 096	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago		Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2023-07	2023-07	1000000603		9454402990	I	2023/08/72	2023/08/25	BANCO DE BOGOTA	\$360,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC
SUCESOS: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								
					\$185,600	\$1,160,000			\$145,000			\$0			\$0			\$1,160,000			\$28,300			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								
					\$185,600	\$1,160,000			\$145,000			\$0			\$0			\$1,160,000			\$28,300			\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																								
1	CC	102272383	GER JULY	25-14	30	\$185,600	\$1,160,000		\$145,000			\$0			\$0			\$1,160,000			\$28,300	0		\$0
Total				Afiliados(1)					\$185,600			\$145,000			\$0			\$1,160,000			\$28,300			\$0

refácil

RECIBO DE VENTA

Fecha: 2023-08-24

Hora: 18:09

Código: 372190549

Código del proveedor:
353080

Nro: 9454402990

Valor Venta: \$360.200

Producto: Facturas Otros



Buscar...

Buscar

mis procesos

Menu

Ir a

Inicio → Menu → Administración de contratos → Ver contrato

1 información general

cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 documentos del contrato

Plan de Pagos

6 información presupuestal

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización?

Si

No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contr...

identificación de pago número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción valor total de la factura Estado

9 cumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTADE COBRO DE ABRIL. CTO 4265-2023 .pdf	CUENTADE COBRO DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO MAYO CTO 4265-2023.pdf	CUENTADE COBRO MAYO CTO 4265-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO JUNIO -CTO 4265-2023.pdf	CUENTADE COBRO JUNIO -CTO 4265-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO JULIO CTO 4265-2023.pdf	CUENTADE COBRO JULIO CTO 4265-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>