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:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY		Número de Documento:	52796716	
Correo Electrónico:	sandrapge@hotmail.es		Número Telefónico:	3204512000	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4270-2023	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	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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	$ 2050386	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					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2460448	2827

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
5	AGOSTO	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5330810	$ 14762688	$ 12302240	$ 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 al objetivo de las actividades establecidas a desarrollar	--Suministro de la información para la realización de las bases de datos
2	2.realizar proceso de talla y peso de los niños, niñas, adolescentes de los establecimientos educativos oficiales	--Trabajo coordinado con el rector u orientadora de la institución educativa priorizada para establecer el cronograma de la jornada de vacunacion en el centro educativo	----Actas de concertación
3	3. realizar las canalizaciones que se evidencien en la base de la institucion educativa que cuente con el proceso de talla y peso	-Se realiza verificacion de base en los colegios venecia,chuniza,inem,cundinamarca ,tecnico piloto y samonelli	-verificacion de vacunas covid 2 dosis,1 de vph y triple viral dtp
4	4. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	--Validar la información de las bases de datos de los escolares a los cuales se van a realizar la vacunación completar esquema	--Registro de la consolidación de la base de datos suministrada seguimiento de matriculados oficiales y no oficiales
5	5.debera de realizar acciones de informacion y educacion de forma ludica frente a la salud bucal a los cursos concertados.	-Cumplimiento con la entrega de datos recolectadas	-Base de datos vacunacion 6.0
6	6.garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Entrega de los soportes en el tiempo establecido para dar cumplimiento con la sistematización de los datos recolectados	--Base de datos vacunacion 6.0
7	7. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Ejecutar las actividades de acuerdo al cronograma establecido	--Recolección de la información actualización de carnet de vacunación base 6.0 escáner de los carnet actualizados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Consolidación de la información recolectada en los tiempos establecidos para dicha ejecución	-Base de datos con la información recolectada
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	-Entrega oportuna de la información recolectada	--Base de vacunacion 6.0
10	10. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Comunicar al jefe inmediato las novedades que se presentan al momento de ejecutar las actividades a realizar	-carnets actualizados
11	11. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Reuniones capacitaciones	-Firma de 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	$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8370006778		
2023	AGOSTO	2023	09	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 186700
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145800
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 361000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24094273474

Sandra Patricia Garcia

SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
52796716

Sandra Amado

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

Señor(es): SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
Nit: CC 52796716
Dirección: carrera 79 n 70-21
Teléfono: 9049213 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	SANDRA PATRICIA GARCIA
Tipo y número de identificación	52796716
Número de radicación planilla	8370006778
Fecha de pago	9/11/2023
Número de autorización de pago	50156385
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Agosto 2023
Periodo cotización pensión	Agosto 2023
Periodo cotización caja	Agosto 2023
Número de administradoras	3
Total Pagado	$361.000
Total interes mora	$2.100

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$28.500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$186.700	1
EPS008	Compensar EPS	$145.800	1

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

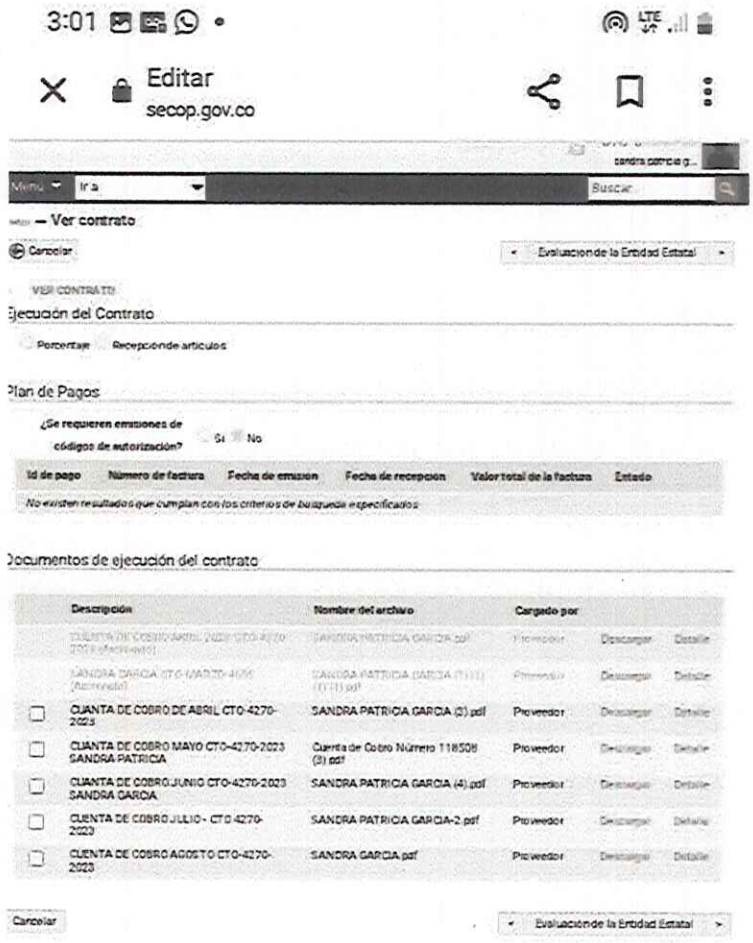
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
No.	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52795715	GARCIA ECHEVERRY SANDRA PATRICIA	EPS008	25-14																				1.160.000	1.160.000	0	1.160.000	0			185.600	0	0	145.000	0

PRIVADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Esta página está destinada a que el alumno/a pueda desarrollar sus ideas de cualquier manera que desee.


3:01
Editar
secop.gov.co
Menú
Ir a
Buscar
— Ver contrato
Cancelar
Evaluacion de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepcion de articulos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Numero de factura
Fecha de emision
Fecha de recepcion
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUANTA DE COBRO DE ABRIL CTO-4270-2023
SANDRA PATRICIA GARCIA (3).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUANTA DE COBRO MAYO CTO-4270-2023 SANDRA PATRICIA
Cuenta de Cobro Número 116508 (3).pdf
Proveedor
CUANTA DE COBRO JUNIO CTO-4270-2023 SANDRA GARCIA
SANDRA PATRICIA GARCIA (4).pdf
Proveedor
CUENTA DE COBRO JULIO - CTO 4270-2023
SANDRA PATRICIA GARCIA-2.pdf
Proveedor
CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO-4270-2023
SANDRA GARCIA.pdf
Proveedor
Cancelar
Evaluacion de la Entidad Estatal

