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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	YENNY MARCELA PERALTA VANEGAS		**Número de Documento:**	1022977673	
Correo Electrónico:	JENNYMARCELA1518@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3138247097	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4198-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNOLOGO 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
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	14207	$2614088	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2614088**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27		**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	$ 2533495	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2614088	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2614088	2454

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 355175
2	ABRIL	$ 2614088
3	MAYO	$ 2614088
4	JUNIO	$ 2614088
5	JULIO	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	$ 13425615	$ 10811527	$ 2614088

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar la identificacion y caracterizacion del perfil de riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal	-Se realiza la 21 caracterizacion de NNA en la localidad de usme	- formato de NNA
2	2. identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertacion del plan en unidades de trabajo informal de alto, mediano impacto y bajo impacto.	-No realiza respectiva actividad este mes	-No realiza respectiva actividad este mes
3	3. realizar asesorias para la promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la unidades de trabajo informal (utis) de mediano impacto.	-se realiza 13 caraterizaciones de unidades de trabajo en UTI de mediano impacto localidad de usme	-formato de UTI
4	4. implementar la estrategia entornos saludables en unidades de trabajo informal de mediano impacto.	-se realiza 19 accesorias de unidades de trabajo en UTI de mediano impacto localidad de usme	-Formatos de UTI
5	5. realizar seguimiento a la continuidad de la estrategia en unidades de trabajo informal.	-No realiza respectiva actividad este mes	-No realiza respectiva actividad este mes
6	6. participar en asistencias tecnicas y fortalecimiento de capacidades del entorno	-Reunion de fortalecimiento del entorno	-Reunión presencial
7	7.organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Cronograma de manera mensual	-cronograma medio magnetico
8	8. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-No realiza respectiva actividad este mes	-No realiza respectiva actividad este mes

Powered by CamScanner

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	S 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056912526		
2023	JULIO	2023	08	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	S 1160000	S 185600	S 185600
Salud		COMPENSAR		S 145000	S 145000
ARL	3	SURA		S 28258	S 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	S 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	462870056431

Yenny Peralta Vanegas

YENNY MARCELA PERALTA VANEGAS
1022977673

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-24. 07: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1056912526

Periodo Cotización: julio de 2023 Periodo Servicio: julio de 2023

PAGADA 15/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENNY MARCELA PERALTA VANEGAS		
Documento	CC1022977673	Dirección	CL 93 SUR #10 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138247097
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Novedades	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022977673	YENNY MARCELA PERALTA VANEGAS	57	0		30	30	30	0	PROTECCION	$1,160 000	$185 600	COMPENSAR EPS	$1,160 000	$145 000	2.02436	$1 160 000	$28 300	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358,900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades licencias saldos a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,160 000	$1 160 000	$1 160 000	$0	$185 600	$145 000	$28 300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358 900	$0	$358 900

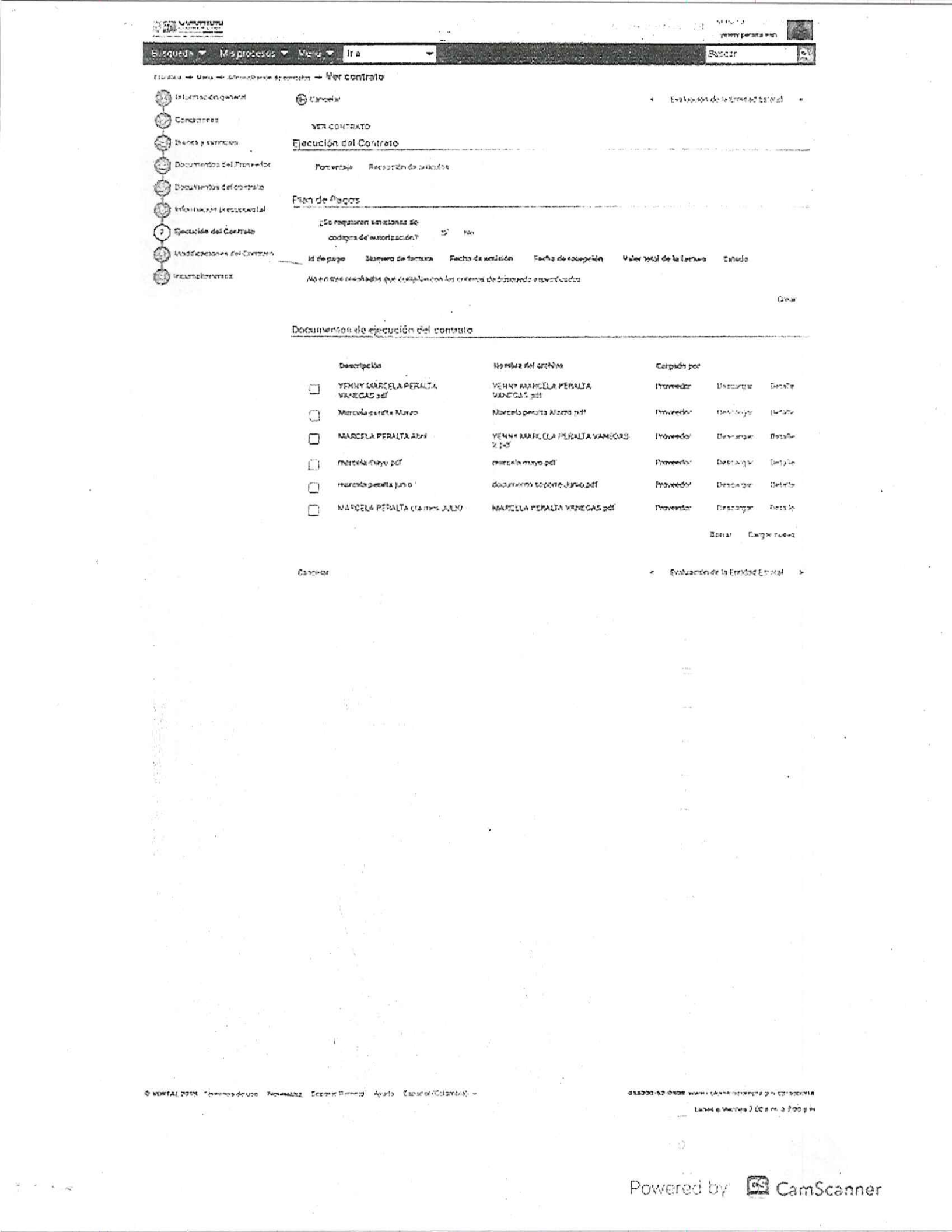
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali 554 0515 - Medellín 514 66 69 - Bucaramanga 643 80 00 - Cartagena 694 54 44 - Pereira 340 25 82 - Barranquilla 361 38 50 - Resto del País 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! !

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- Información general
- Condiciones
- Ítems y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de pedidos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de cobros de amortización? SI 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		
☐	YENNY MARCELA PERALTA VANEGAS.pdf	YENNY MARCELA PERALTA VANEGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marcela peralta Marzo	Marcela peralta Marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARCELA PERALTA Abril	YENNY MARCELA PERALTA VANEGAS 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marcela mayo.pdf	marcela mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marcela peralta junio	documento soporte Junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARCELA PERALTA CRAMES JULIO	MARCELA PERALTA VANEGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2019 Términos de uso Novedades Soporte Primero Ayuda Español (Colombia)

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Powered by CamScanner