CIA 731-2022

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:	FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN		**Número de Documento:**	1004109720	
Correo Electrónico:	francyrv99@gmail.com		**Número Telefónico:**	3006033291	
Nombre del Supervisor:	GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN	**Cargo:**	JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	**Código - Grado:**	115-06

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5678-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1355
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V01VO731	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	USS LIMONAR	$3554000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3554000**	**TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-01
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ABRIL	$ 473866	
2	MAYO	$ 3554000	
3	JUNIO	$ 3554000	
4	JULIO	$ 3554000	
5	AGOSTO	$ 3554000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 26062667	$ 26062667	$ 14689866	$ 11372801

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar evaluación nutricional componentes de Coinversión y población migrante	-Se realizan valoración nutricional a los grupos de usuarios inscritos	-evidencias fotográficas, actas, formatos de valoración
2	Desarrollar el marco conceptual y metodológico de la evaluación y sesiones en el marco de las fichas técnicas	-se desarrolla la sesión inicial en el marco de la ficha técnica avalada por la supervisión	-ficha técnica, actas, evidencias fotográficas
3	Toma de asistencia, georreferenciación y territorialización de los beneficiaros del componente	-Se realiza toma de asistencia a los usuarios inscritos al convenio	-Listados de asistencia, actas
4	Apoyar el seguimiento profesional de los casos especiales de los beneficiaros	-No aplica para periodo reportado	-No aplica para periodo reportado
5	Realizar informes, y administrar el presente componente	-No aplica para periodo reportado	-No aplica para periodo reportado
6	Realizar el seguimiento a todas las actividades del componente a su cargo.	-Se realiza seguimiento y apoyo a las actividades asignadas	-Actas, evidencias fotográficas, formatos de valoración
7	Apoyar la toma de registro de los beneficiaros.	-Se realiza apoyo a la inscripción de los nuevos usuarios del convenio	-Bases de datos, actas, evidencias fotográficas

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Las demás obligaciones que se requieran para la ejecución del proyecto y que se relacionen directamente con el componente. • Apoyo a la convocatoria y proceso de inscripción • Articulación y gestión con el área de participación social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. y/o la SDS, garantizando el desarrollo de los procesos de veeduría ciudadana en la ejecución de las acciones y cumplimiento de los productos. • Articulación inter e intersectorial que facilite la ejecución de las acciones y cumplimiento de los productos • Apoyo a la presentación Pública inicial • Gestión continua de la base de datos • Participación en reuniones con supervisores de acuerdo a necesidad • Materialización del plan de territorialización • Participación en presentación de casos en comité de aprobación • Apoyo operativo al proceso de seguimiento a proveedores de Dispositivos de Asistencia Personal – Ayudas Técnicas, seleccionados por la Subred Sur. • Liderar los talleres de entrenamiento a la persona con discapacidad y/o su cuidador. • Seguimiento de dispositivos de asistencia personal – ayudas técnicas otorgadas durante la vigencia en curso. • Seguimiento de dispositivos de asistencia personal – ayudas técnicas otorgadas durante las dos vigencias anteriores ejecutadas. • Participación en el plan de fortalecimiento de capacidades, habilidades y competencias al talento humano para equipos técnicos y operativos de la Subred Sur. • Las demás funciones específicas que se definan en el convenio o contrato de acuerdo a los procesos administrativos y técnicos requeridos.	-Se realiza a poyo a la convocatoria e inscripciones de los nuevos usuarios, se apoya gestión a las bases de datos del convenio.	-Actas, evidencias fotográficas

© Siasur - 2023

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**		$ 3554000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7898202651			
2023	**AGOSTO**	**2023**	**10**	**02**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1421600	$ 227456	$ 234000
Salud					COOSALUD		$ 177700	$ 182800
ARL				3	POSITIVA		$ 34630	$ 35700
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 412577**	$ 452500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	326346665

FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN
1004109720

GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN
JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

© Siasur - 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004109720
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL RETEN	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 KRA 1A - 68	TELÉFONO:	3006033
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7898202651			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			193611082

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 0	$ 227.500	$ 6.500		$ 234.000
SUBTOTALES:										$ 227.500	$ 6.500		$ 234.000

TOTAL APORTES A SALUD

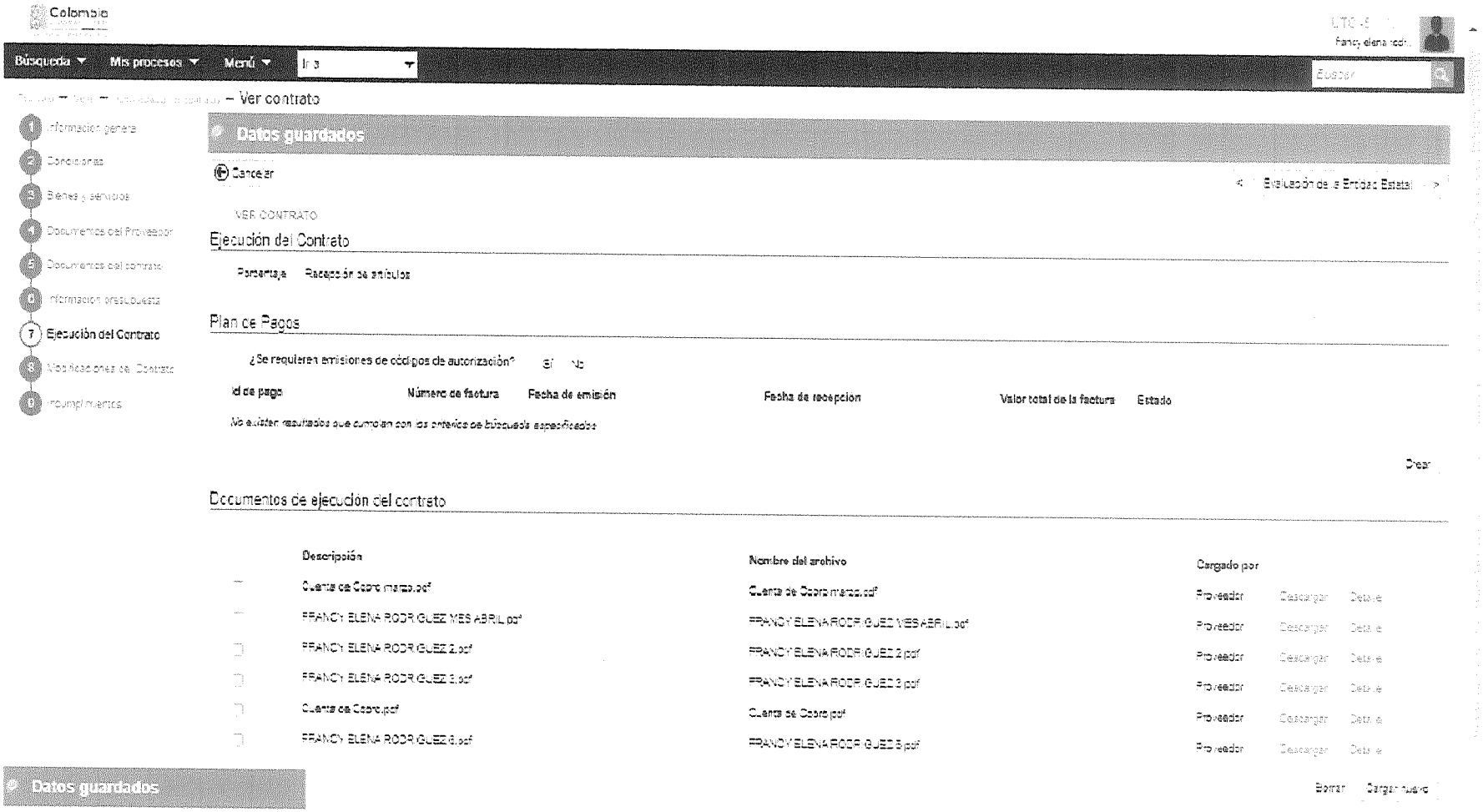
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 177.700	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 177.700	$ 5.100	$ 0	$ 182.800
SUBTOTALES:													$ 177.700	$ 5.100	$ 0	$ 182.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.000	$ 0	$ 35.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 1.000	$ 0	$ 35.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |


Colombia
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuesto
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones de 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?
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 de Cobro marzo.pdf
FRANCY ELENA RODRIGUEZ MES ABRIL.pdf
FRANCY ELENA RODRIGUEZ 2.pdf
FRANCY ELENA RODRIGUEZ 3.pdf
Cuenta de Cobro.pdf
FRANCY ELENA RODRIGUEZ 6.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Datos guardados
Borrar
Cargar nuevo