| 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:** | 2023-10-01 | **Hasta:** | 2023-10-31 | |
| **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 | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K27PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 171 | 0 | 13372 | $2286612 | 92.9% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2286612** | **DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DOCEPESOS** | | | | | |

## 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 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 2059288 | 2827 |
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 1203480 | 3089 |

| 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 | $ 2059288 |
| 6 | SEPTIEMBRE | $ 1203480 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4920748 | $ 15565008 | $ 13104560 | $ 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 | -ACTIVIDADES DE SARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | -PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 2 | 2.realizar proceso de talla y peso de los niños, niñas, adolescentes de los establecimientos educativos oficiales | -APROPIACION CONCEPTUAL DE LOS LINEAMIENTOS Y FICHAS TEGNICAS QUE SE ESTABLESCAN PARA CADA CONVENIO POR PARTE DE SDS | -ACTAS DE APROPIACION CONCEPTUA |
| 3 | 3. realizar las canalizaciones que se evidencien en la base de la institucion educativa que cuente con el proceso de talla y peso | -Caracterización familia para la identificación y gestión de riesgo en salud , de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo | -Formato de caracterización y tamizaje establecidos con calidad y veracidad |
| 4 | 4. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional. | -Gestionar riesgo identificado en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud publica, agendamiento | -Formatos de activaciones de ruta y notificaciones de eventos de interés en salud publica .Link se solicitud de citas |
| 5 | 5.debera de realizar acciones de informacion y educacion de forma ludica frente a la salud bucal a los cursos concertados. | -No aplica | --No aplica |
| 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. | -No aplica | -No aplica |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 7 | 7. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas. | -Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente , el líder y apoyos en precrítica y acompañamiento | -Plan de mejora, actas de precrítica seguimiento en campo |
| 8 | 8. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad. | -Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorte a los productos establecidos | -Reporte diario, cronograma |
| 9 | 9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental. | -Asistencia a reuniones , asistencia técnicas convocadas por la subred y/o SDS | -lista de asistencia y actas de reunión |
| 10 | 10. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos. | -Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo | -Carpeta con gestión documental |
| 11 | 11. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic. | -Participación en precrítica de los productos asignados .Asistencia a capacitaciones, reuniones mensuales del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoque | --Listados de asistencia y actas de reuniones |

## 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 | $ 1203480 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9457149191 | | |
| 2023 | SEPTIEMBRE | 2023 | 10 | 25 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | UN MILLON DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS | | |

| 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 | $ 186600 |
| Salud | | NUEVA EPS | | $ 145000 | $ 145800 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 28258 | $ 28500 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 336655 | $ 360900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24095782508 |
|---|---|---|---|---|---|

Yuly Stefania Gex

**YULY STEFANIA GEX**
**1032373383**

**ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO**


***© Siasur - 2023***

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 1032373383 | | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 1000000899 | 9457149191 | 1 | 2023/10/20 | 2023/10/25 | BANCO DE BOGOTA | 5 | $360,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $1,000 | $0 | $186,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $1,000 | $0 | $186,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $200 | $0 | $28,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $28,300 | $200 | $0 | $28,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $800 | $0 | $145,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $145,000 | $800 | $0 | $145,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $358,900 | $2,000 | $0 | $360,900 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2023/10/25 06:13 AM

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 1032373383 | | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 1000000899 | 9457149191 | I | 2023/10/20 | 2023/10/25 | BANCO DE BOGOTA | 5 | $360,900 |

**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 | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1032373383 | GEX YULY | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $28,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |



2023/10/25 06:13 AM

comuníquese al: 018000518877

# efácil

**RECIBO DE VENTA**

**Fecha:** 2023-10-24
**Hora:** 21:00

**Codigo:** 385390298
**Codigo del proveedor:**
126049

**Nro:** 9457149191
**Valor Venta:** $360.900
**Producto:** PLANILLA AS APORTES EN LINEA (Banco de Bogotá)
**ID PDV:** 81459
**Número de celular:** 3202354870
**Banco:** BANCO DE BOGOTA
**Código de convenio:** 1506
**Referencia de pago:** 1032373383
**Costo de la transacción:** $0
**Núm apro/recibo:** 126049

**Terminal aval:** 7925
**Banco de Bogotá es responsable por los servicios prestados por el CB en**

Colombia COMPRA EFICIENTE

Aumentar el contraste

UTC -5 23:47:38
YULY STEFANIA GEX



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración 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 Contr...
9 Incumplimientos

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 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 |
| ☐ | CUENTAAGOSTO-CTO 4265-2023.pdf | CUENTAAGOSTO-CTO 4265-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTASEPTIEMBRE-CTO 4265-2023.pdf | CUENTASEPTIEMBRE-CTO 4265-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >