| 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:** | 2023-11-01 | **Hasta:** | 2023-11-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | DANIELA RODRIGUEZ ABELLA | | **Número de Documento:** | 1000712819 | |
| **Correo Electrónico:** | rdaniela0520@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3214482633 | |
| **Nombre del Supervisor:** | SANDRA PATRICIA AMADO REYES | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 6094-2023 | **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** | 2023-05-09 | | | **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 | $ 1804402 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 2461340 | 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 |
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 2460448 | 3089 |
| 6 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 6 | $ 4506364 | 3518 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 1805220 |
| 2 | JUNIO | $ 2447076 |
| 3 | JULIO | $ 2473820 |
| 4 | AGOSTO | $ 2460448 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 2460448 |
| 6 | OCTUBRE | $ 2045916 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 2460374 | $ 18613824 | $ 13692928 | $ 4920896 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas. | -concertación y verificación en aplicativos adres, comprobador de derechos, pai distrital y pai web de los menores pertenecientes a jardines, colegios distritales y privados; priorizados. | -diligenciamiento de formatos, aplicativos web, actas, y drive con informe semanal |
| 2 | 2. Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de pre auditorias y auditorías internas y externas según requerimiento. | -verificación en base nominal de colegios y jardines con una meta diaria de 280 menores con su respectiva EPS, de colegios oficiales y privados de Ciudad bolivar, Tunjuelito y Usme | -Registro en formatos actualizados, aplicativos diligenciados, formatos solicitados en medios magneticos , actas |
| 3 | 3. Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades. | --Verificacion de carnets de vacunas y menores pendientes en aplicativo pai web , para actualizacion de base nominal, realizar canalizacion a menores sin atencion integral y sin aseguramiento | -diligenciamiento de formatos de canalizacion, aplicativos web, actas, y drive con informe semana |
| 4 | 4. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización) | --verificación en base nominal de jardines y colegios oficiales y privados de ciudad bolivar, tunjuelito y usme | --verificación en base nominal de jardines y colegios oficiales y privados de ciudad bolivar, tunjuelito y usme |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | 5. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos. | --verificación en base nominal de los de jardines y colegios oficiales y privados de ciudad bolivar, tunjuelito y usme | -diligenciamiento de formatos, aplicativos web, actas, y drive con informe semanal |
| 6 | 6. Realizar acciones y seguimiento a las estrategias del programa Ampliado de Inmunización. | --realizar adecuadamente el total diligenciamiento de la base de datos con cada uno de los datos de los menores vacunados en la institución educativa | --diligenciamiento de formatos, aplicativos web , actas, y drive con informe semanal |
| 7 | 7. Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación | --realizar entrega de las actividades en las fechas establecidas | -diligenciamiento de formatos, aplicativos web , actas, y drive con informe semanal |
| 8 | 8. Participar activamente en los espacios de fortalecimiento técnico convocados por la institución o por la SDS. | -hacer entrega de soportes con calidad | -diligenciamiento de formatos, aplicativos web , actas, y drive con informe semanal |
| 9 | 9. Desarrollar las actividades de vacunación dando cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por la institución y del programa Ampliado de Inmunizaciones. | -hacer entrega oportuna de la base nominal para su respectiva digitación en los tiempos establecidos | -diligenciamiento de formatos, aplicativos web , actas, y drive con informe semanal |
| 10 | 10. Prestar servicios de atención e intervención integral al usuario con calidad, oportunidad y humanización. | -- informar al jefe inmediato en caso de que se presente eventualidades al momento de realizar una concertación en la institución educativa o al momento de realizar verificación de los carnets de vacunas en las instituciones educativas | --acta |
| 11 | 11. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental. | --en el mes no se realizo actividad | ---en el mes no se realizo actividad |
| 12 | 12. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC. | ---en el mes no se realizo actividad | ---en el mes no se realizo 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 | $ 2045916 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1058334801 | | |
| 2023 | OCTUBRE | 2023 | 11 | 24 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISEISPESOS | | |

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

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24120487761 |
|---|---|---|---|---|---|

Daniela Rodriguez

**DANIELA RODRIGUEZ ABELLA**
**1000712819**

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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-11-24, 01:13:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058334801

**Periodo Cotización:** octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8823175250

**PAGADO 24/11/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DANIELA RODRIGUEZ ABELLA | | |
| **Documento** | CC1000712819 | **Dirección** | TV 1B ESTE #44 - 38 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3214482693 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IRP | IGE | ETE | TDE | TAE | TDP | TAP | SLN | VSP | VST | SLE | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | AVP | Días IRP | Días ING | Días RET | Días TDP | Días SLN | Días IGE | Días LMA | Días VAC | Días VCT | Días AVP | Días COT | Administrador | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administrador | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administrador | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1000712819 | DANIELA RODRIGUEZ ABELLA | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | | | | 30 | (23)391-PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPSC34) HCDAUDO EDP CAPITAL SALUD | $ 1.160.000 | $ 148.000 | 2,436 | $ 1.160.000 | $ 28.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 356.900 |

## 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) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 160.000 | $ 148.000 | $ 28.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 356.900 | $ 6.200 | $ 365.100 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5140609 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de lo SIMPLE!

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

CREDIBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
DON PAGO QUINTANARES TE

Banco de Bogotá

*Un Banco hecho entre dos*
Banco Bogota

PUNTO DE SERVICIO
No.9988

AUTORIZACION NUMERO 223162
TRANS: 002666 11/24/2023 10:24:32
RECIBO: 001671 TER: 000B20UI

*PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS*
*00001136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE*
*FACTURA 8823175250*
*VALOR:* $365.100.00

TRANSACCION EXITOSA
COSTO DE LA TRANSACCION: $0
NACIONAL 01 8000 518877

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN CASO DE RECLAMACION
COPIA CLIENTE
AFVP07_C16

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 Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren omisiones 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | curso violencia sexual .pdf | curso violencia sexual .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | certificado inducion.pdf | certificado inducion.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuenta de Cobro Número 119775.pdf (Archivado) | Cuenta de Cobro Número 119775.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 6494-2023 MAYO | 99.DANIELA RODRIGEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | exámenes de ingreso.pdf | exámenes de ingreso.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 6494-2023 JUNIO | 96.DANIELA RODRIGUEZ ABELLO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Editar

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Daniela Rodríguez abella .pdf (Archivado) | Daniela Rodríguez abella .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 94.DANIELA RODRIGUEZ ABELLA. 7pdf.pdf | 94.DANIELA RODRIGUEZ ABELLA. 7pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 93.DANIELA ABELLO.pdf | 93.DANIELA ABELLO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 94.DANIELA RODRIGUEZ ABELLA.pdf (Archivado) | 94.DANIELA RODRIGUEZ ABELLO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO6094-2023.pdf | CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO6094-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

# CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

## daniela Rodriguez

C.C.: 1000712819

**Por haber completado exitosamente el curso:**

## LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

22 de noviembre de 2023

**Intensidad de 35 horas**
en modalidad virtual