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	SISAIRE

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30	
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 ESPECIALIZADO 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
K26PI	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	2484

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	$ 4920896	3518

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
6	SEPTIEMBRE	$ 2460448
7	OCTUBRE	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5530810	$ 22144032	$ 17223136	$ 4920896

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 samoncli	--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 summistrada 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

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	71544308		
2023	OCTUBRE	2023	11	15			

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	$ 187100
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 146200
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 361900

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 PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
No. Identificación:	CC52796716
Dirección:	CARRERA 30 # 36-309
Telefono:	3222070280
Correo:	sandrapge@hotmail.es
Ciudad:	SOACHA
Número de Planilla:	71544308

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
Tipo y número de identificación	CC52796716
Número de planilla	71544308
Fecha pago	2023-11-15
Número de autorización pago	1568222
Banco	1083

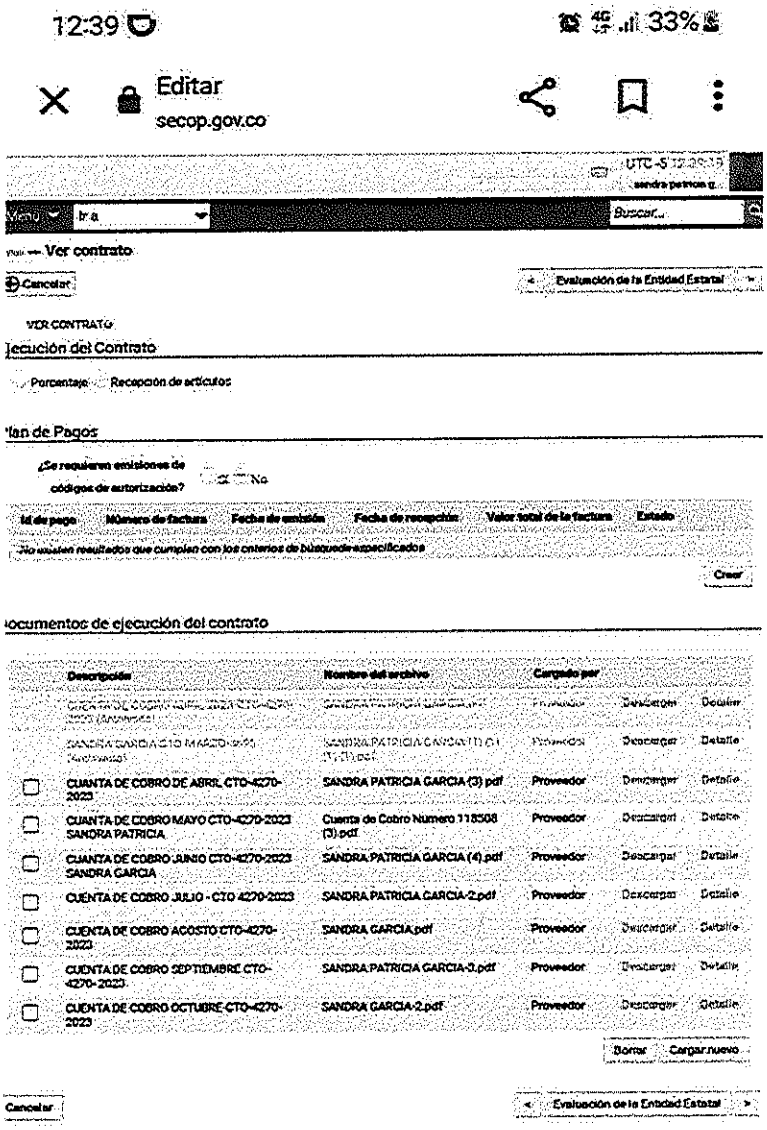
Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	361900
Total Intereses de Mora	3000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	187100	1
EPS008	Compensar EPS	146200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52796716
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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


12:39
33%
Editar
secop.gov.co
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
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?
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
CUENTA DE COBRO DE ABRIL CTO-4270-2023
SANDRA PATRICIA GARCIA (3).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO CTO-4270-2023 SANDRA PATRICIA
Cuenta de Cobro Numero 118508 (3).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO CTO-4270-2023 SANDRA GARCIA
SANDRA PATRICIA GARCIA (4).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO - CTO 4270-2023
SANDRA PATRICIA GARCIA-2.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO-4270-2023
SANDRA GARCIA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO-4270-2023
SANDRA PATRICIA GARCIA-3.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO-4270-2023
SANDRA GARCIA-2.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

Puntored no te cobra por esta
transaccion Puntored Corresponsal
Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	13/1/2024
Hora	[illegible]
Terminal	[illegible]
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA COMPE NSAR MI PLANIL LA
Cod. Convenio	0944
Referencia	0971544306
Valor	$961.900
Transaccion	0007640136?0
Usuario	CESAR AUGUSTO AMAYA ANAYA

Linea de atencion personalizada en
Bogota:
3487681 Resto del Pais: 01 8000 960
505

Aqui tambien puede pagar su tarjeta
de
credito y creditos de consumo del
Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

Sandra García Echeverry

C.C.: 52796716

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

21 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

