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:	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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 26140SS	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 26140SS	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 5228176	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 355175
2	ABRIL	$ 26140SS
3	MAYO	$ 26140SS
4	JUNIO	$ 26140SS
5	JULIO	$ 26140SS
6	AGOSTO	$ 26140SS
7	SEPTIEMBRE	$ 26140SS
8	OCTUBRE	$ 26140SS

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	$ 23881967	$ 18653791	$ 5228176

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 caracterizaciones de 28 niño y niñas adolescentes	-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 26 asesorias de unidades de trabajo en UTI de mediano impacto localidad de usme	-formatos de UTI
4	4. implementar la estrategia entornos saludables en unidades de trabajo informal de mediano impacto.	-se realiza 21 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

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

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	$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1059036127		
2023	OCTUBRE	2023	11	14			
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	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL	5	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

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

Marcela Peralta Vanegas

YENNY MARCELA PERALTA VANEGAS
1022977673

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-22, 09. PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059036127

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: octubre de 2023

PAGADA 14/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENNY MARCELA PERALTA VANEGAS		
Documento	CC1022977673	Dirección	CL 93 SUR #10 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3139247097
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																									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 Mineducación	
CC 1022977673	YENNY MARCELA PERALTA VANEGAS	57	0																									PROTECCION	$1.160.000	$165.600	COMPENSAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.522%	$1.160.000	$28.900	VARIOS ADM	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Cotizaciones Sin Novedades a Favor	Cotizaciones ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$165.600	$145.000	$28.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.900	$0	$358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4440634 - Cali 554 0515 - Medellín 514 66 69 - Bucaramanga 643 80 00 - Cartagena 694 54 44 - Pereira 340 25 82 - Barranquilla 361 88 50 - 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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? 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	M arcela 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 dia mes JULIO	M ARCELA PERALTA VANEGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	soporte agosto	1000158831.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
	peralta septiembre	M ARCELA PERALTA-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARCELA PERALTA.pdf	YENNY MARCELA PERALTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

Marcela Peralta

C.C.: 1022977673

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

14 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Powered by CamScanner