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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA		**Número de Documento:**	1031182884	
Correo Electrónico:	arthur.daniel013@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3057318892	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7284-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2454
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-10-09		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-10-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-10-01	2023-11-30	1	$ 0	0
2	2023-11-01	2024-01-31	2	$ 7996272	3518
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

100

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	OCTUBRE	$ 3998136
2	NOVIEMBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3998136	$ 11994408	$ 7996272	$ 3998136

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo.	-REALIZACION DE SESIONES DEL PRODUCTO VACACIONES SALUDABLES REFERENTES DEL ESPACIO EDUCATIVO, EN LAS LOCALIDADES DE TUNJUELITO, USME, CIUDAD BOLIVAR EN EL HORARIO DE 8:00 AM A 2:00 PM	-REALIZACION DE SESIONES DEL PRODUCTO VACACIONES SALUDABLES REFERENTES DEL ESPACIO EDUCATIVO, EN LAS LOCALIDADES DE TUNJUELITO, USME, CIUDAD BOLIVAR EN EL HORARIO DE 8:00 AM A 2:00 PM
2	Programar y desarrollar sesiones educativas en salud sexual y reproductiva de acuerdo a la metodología y contenido temático del ciclo de formación educativa según el grado escolar, edades, cursos y características del desarrollo humano mediante la Intervención.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
3	Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud sexual y reproductiva.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
4	Realizar la identificación, caracterización, seguimiento y activación de rutas frente al estado de la gestante y/o lactante.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
5	Recibir la canalización de los casos Identificados por los diferentes entornos para direccionarlós a los procesos del espacio educativo.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
6	Registrar la información de la gestión efectuada en el aplicativo SIRC.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
7	Verificar y remitir al componente correspondiente los casos de esquema de vacunación incompleto o sin vacuna (Plan Ampliado de Inmunización -PAI) en el entorno educativo.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
8	Verificar y reportar los casos de no adherencia a Crecimiento y Desarrollo, en el espacio Educativo.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Recopilar y consolidar la información y presentarla al líder del proceso de canalizaciones de Gestión de Programas de Interés en Salud Pública (GPAISP) y Políticas.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
10	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o Institucional.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
11	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
12	Realizar la pre crítica y análisis de las bases de tamizaje nutricional.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
13	Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud alimentaria.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
14	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-REALIZACION DE SESIONES DEL PRODUCTO VACACIONES SALUDABLES REFERENTES DEL ESPACIO EDUCATIVO, EN LAS LOCALIDADES DE TUNJUELITO, USME, CIUDAD BOLIVAR EN EL HORARIO DE 8:00 AM A 2:00 PM	-REALIZACION DE SESIONES DEL PRODUCTO VACACIONES SALUDABLES REFERENTES DEL ESPACIO EDUCATIVO, EN LAS LOCALIDADES DE TUNJUELITO, USME, CIUDAD BOLIVAR EN EL HORARIO DE 8:00 AM A 2:00 PM
15	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-DILIGENCIAMIENTO DE CRONOGRAMA, REVICION DE BASES DE DATOS, VERIFICACION DE DOCUMENTOS EN APLICATIVO PAI,COMPROVADOR DE DERECHOS.	-DILIGENCIAMIENTO DE CRONOGRAMA, REVICION DE BASES DE DATOS, VERIFICACION DE DOCUMENTOS EN APLICATIVO PAI,COMPROVADOR DE DERECHOS.
16	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
17	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera con el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-SE MANTIENE CONSTANTE COMUNICACION CON EL LIDER DE APOYO	-SE MANTIENE CONSTANTE COMUNICACION CON EL LIDER DE APOYO
18	las demás actividades necesarias para asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales	-SE MANTIENE CONSTANTE COMUNICACION CON EL LIDER DE APOYO	-SE MANTIENE CONSTANTE COMUNICACION CON EL LIDER DE APOYO

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		$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73195546			
2023	NOVIEMBRE	2023	12	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 256000
Salud					FAMISANAR		$ 199907	$ 200000
ARL				3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación				NO		Total	$ 464136	$ 495000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488403004283

Daniel Arturo T

DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
1031182884

Sandra Amado

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

© Siasur - 2023

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

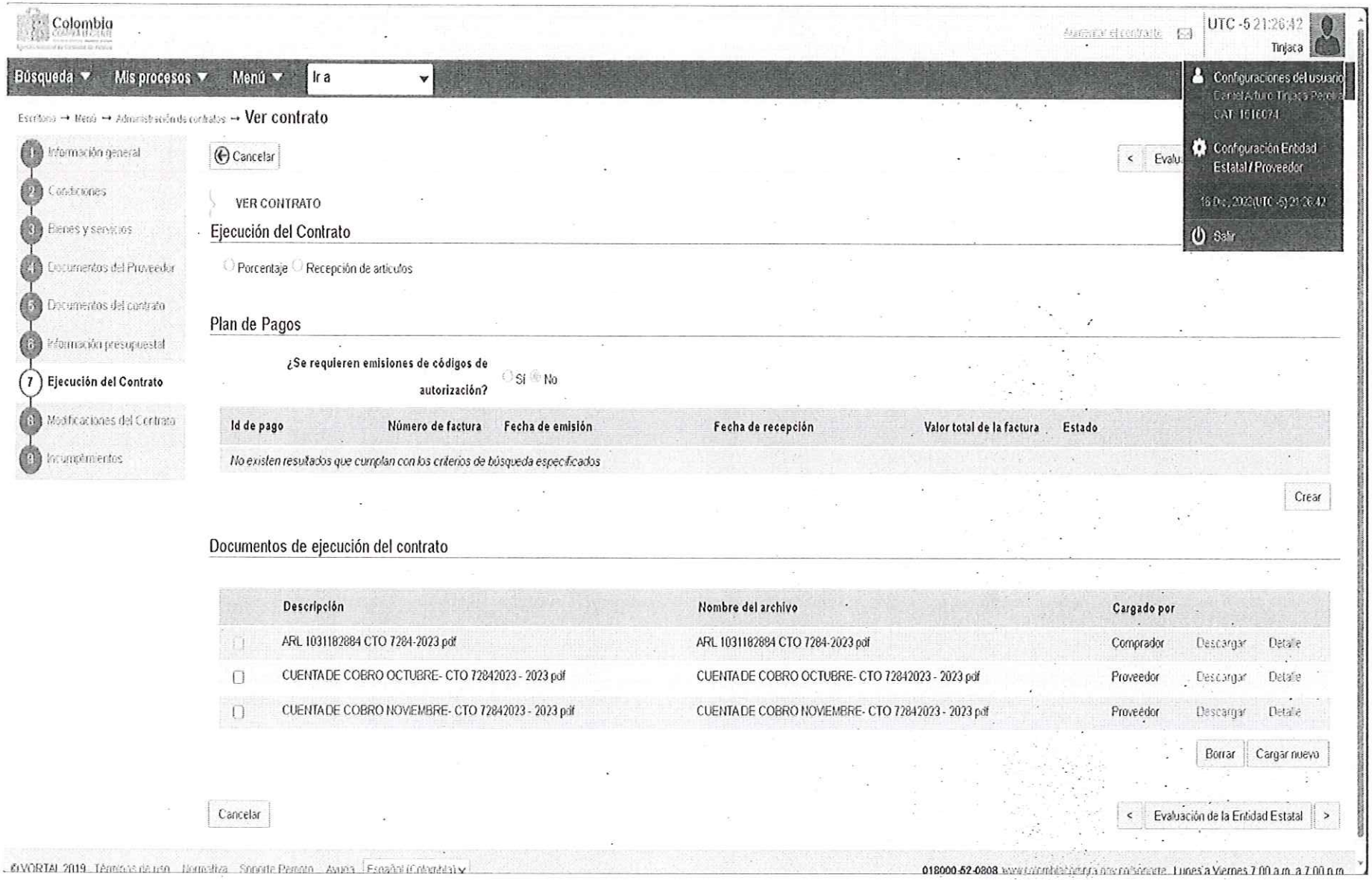
El aportante **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA**, identificado con **CC** número **1031182884**, aportó en nombre de **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA**, identificado(a) con **CC** número **1031182884** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **57 - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-11** y salud **2023-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	[illegible]
14-11	ARL SURA															0		30	$1.600.000	$39.000	$0	$0	Noviembre - 2023	73195546	13/12/2023	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	$1.600.000	$200.000	$0	$0	Noviembre - 2023	73195546	13/12/2023	N
230301	Porvenir															0		30	$1.600.000	$256.000	$0	$0	Noviembre - 2023	73195546	13/12/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Diciembre de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.


Colombia
UTC -5 21:26:42
Tinjaca
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Salir
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 Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
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
ARL 1031182884 CTO 7284-2023 pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO OCTUBRE- CTO 72842023 - 2023 pdf
Proveedor
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE- CTO 72842023 - 2023 pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
018000-52-0808