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:	BLEIDY CAROLINA FONSECA RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	52541135	
Correo Electrónico:	bleidyc27@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3045780090	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA COTRINIA RODRIGUEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4340-2023	**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	$ 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	$ 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
8	NOVIEMBRE	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4920748	$ 22144032	$ 19683584	$ 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	-1. Realiza proceso de verificación, observación e indagación, según curso de vida.	-1. Se genera canalización con solicitud especifica
2	2.realizar proceso de talla y peso de los niños, niñas, adolescentes de los establecimientos educativos oficiales	-2. Asistencia y participación en cada una de las concertaciones proyectadas según la planeación	-2. Acta de participación y asistencia
3	3. realizar las canalizaciones que se evidencien en la base de la institucion educativa que cuente con el proceso de talla y peso.	-3. Indagar por menores faltantes en vacuna, o cualquier otro programa de acuerdo al ciclo de vida	-3. Genera la canalización de acuerdo al servicio que se requiera
4	4. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional	-4. Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 e l estrategia extramural, registro diario de vacunados, previa verificación de antecedentes vacunal (fisico, digital) de la población encontrada durante la ejecución del servicio.	-4. Formato SIS 150
5	5.debera de realizar acciones de informacion y educacion de forma ludica frente a la salud bucal a los cursos concertados.	-5. Brindar la información correcta y adecuada, a los padres del menor, con recomendaciones para cuidados posnacionales, de acuerdo a cada biológico.	-5. Acta de asistencia y participación

© Siasur - 2023

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.	-6. Entregar oportunamente los registros diarios tales como SIS 150, formatos casa a casa, o cualquier otro que se requiera para el proceso.	-6. Formatos diligenciados con calidad y veracidad
7	7. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-7. Entrega a diario los soportes producto de la actividad realizada durante la jornada laboral.	-7. Formatos SIS 150, formatos casa a casa y canalizaciones
8	8. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-8. Hacer entrega diaria de soportes con calidad y veracidad de la información requerida para el proceso	-8. SIS 150, canalizaciones
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	-9. Realizar con calidad y veracidad el proceso de gestión documental, según indicaciones del proceso de archivo, en cada una de las actividades programadas.	-9. Carpeta con formatos debidamente organizados y foliada según protocolo de gestión documental.
10	10. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	-10. Dar a conocer el portafolio de servicios que aplica para cada siclo de vida, para lograr disminuir los riesgos de morbimortalidad	-10. Formato de canalización debidamente diligenciado con actividad de la ruta adecuada según la necesidad
11	11. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-11. Estar dispuesto cuando sea solicitado por el supervisor o jefe inmediato.	-11. Correo electrónico, whatsapp, mensaje o audio.

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	1059009320		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	12			
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	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	161830666

Bleidy Carolina Fonseca.f

BLEIDY CAROLINA FONSECA RODRIGUEZ
52541135

PAOLA ANDREA COTRINIA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siusur - 2023

tTAb5TcRSZ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

BLEIDY CAROLINA FONSECA

52541135

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:

diciembre 15, 2023

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 13:19:28 Bleidy Carolina F...

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 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? ○ 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		
	CUENTA COBRO MARZO -CTO-4340-2023.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO MARZO -CTO-4340-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO ABRIL CTO-4340-2023.pdf	CUENTA COBRO ABRIL CTO-4340-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4340-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4340-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO 4340-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO 4340-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUNETA COBRO JULIO CTO 4340-2023.pdf	CUNETA COBRO JULIO CTO 4340-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO AGOSTO CTO 4340-2023.pdf	CUENTA COBRO AGOSTO CTO 4340-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO SEPTIEMBRE CTO 4340-2023.pdf	CUENTA COBRO SEPTIEMBRE CTO 4340-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO OCTUBRE CTO 4340-2023.pdf	CUENTA COBRO OCTUBRE CTO 4340-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO NOVIEMBRE CTO 4340-2023.pdf	CUENTA COBRO NOVIEMBRE CTO 4340-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-12, 08:32:30 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	BLEIDY CAROLINA FONSECA RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52541135
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059009320
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	333851012
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 366.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 400
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 145.000	$ 300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 28.200	$ 100
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 7.000	$ 100
			SubTotales:	$ 365.800	$ 900
			Total a Pagar:		$ 366.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

← Comprobante

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M7626226

Pago realizado

Pago en

Simple Oi

¿Cuánto?

$ 366.800,00

Fecha

12 de diciembre de 2023 a las 08:34 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia