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:	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY		**Número de Documento:**	52796716	
Correo Electrónico:	sandrapge@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3204512000	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA COTRINIA RODRIGUEZ	**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	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
$ 5330810	$ 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	-Realizar proceso de verificación ,observación e indagación según curso de vida	-Realizar proceso de verificación ,observación e indagación según curso de vida
2	2.realizar proceso de talla y peso de los niños, niñas, adolescentes de los establecimientos educativos oficiales	-Asistencia y participación en cada una de las concentraciones proyectadas según micro plantación.	-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	-Entrega oportuna clara y veraz de cada formato implementado según lineamientos,protocolos.	-Entrega de formatos en tiempo real
4	4. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Realizar proceso de verificación ,observación e indagación según curso de vida basados en la Necesidad del usuario	- Se Genera canalizar con solicitud especifica
5	5.debera de realizar acciones de informacion y educacion de forma ludica frente a la salud bucal a los cursos concertados.	-Dar conocer el portafolio de servicios el aplica según grupo de edad para logar la disminuir los riesgos de morbi-mortalidad	-Formato de canalizaciones debidamente diligenciado con la activación de ruta según la necesidad

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.	-Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extra mural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacuna (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extra murales	-Formato SIS 150.
7	7. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura	-Formato diligenciado con calidad y veracidad
8	8. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Asistencia y participación a las diferentes convocatorias intra y extra para fortalecimiento físico y mental.	-Acta de asistencia y participación
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	-Registro con información clara y veraz en el registro de las vacunas en cada formato o para los padres o cuidadores de la población objeto para cada biológico	-Sis de registro diario
10	10. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural	-Drive con menores agendados a diario y aplicativo 2.0 y retroalimentación de los seguimientos efectivos y reprogramados
11	11. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Realizar con calidad y veracidad el proceso de gestión documental según indicaciones del proceso de archivo en cada una de las actividades programadas	-Carpetas con formatos debidamente organizada y foliada según protocolo de gestión documento

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72303941	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2460448
2023	NOVIEMBRE	2023	12	14			

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

PAOLA ANDREA COTRINIA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

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: 72303941

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	72303941
Fecha pago	2023-12-14
Número de autorización pago	1593828
Banco	1083

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

PAGADA

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

72303941

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

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

Comprobante operador de información certifica que proceso el pago realizado por:

Señor(a):	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
No. Identificación:	C0527957 19
Dirección:	CARRERA 30 # 38-309
Teléfono:	3222970250
Correo:	sandrapge@hotmail.es
Ciudad:	SOACHA
Número de Planilla:	723039941

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
Tipo y número de identificación	CC1527957 19
Número de planilla	723039941
Fecha pago	2020-10-14
Número de autorización pago	30319
Banco	1023

Número de Formulario	
Fecha de Radicación Salud	septiembre de 2020
Periodo de Liquidación Pensión	noviembre de 2020
Número de Radicación	
Total Empleados	4 - 000
Total Número de Días	1000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE PLANILLAS
14-17	[illegible] SURA	[illegible]000	1
23-11	[illegible] Colpensiones - Régimen [illegible]	[illegible]1700	1
EPS009	Coomeva EPS	[illegible]0000	1

TIPO DOC CC
NO DOCUMENTO 1527957 19
APELLIDOS Y NOMBRES SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY

EPS	CC - ADF	IBC SALUD	PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	VALOR UPC	COTIZACION PENSION	SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	CC TRABAJOS PESADOS	APORTE CAJAS
EPS019	23-14	1174000	1174000	1174000	0	140900	1	164000	0	23500	0

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

XIMD4OWRKI

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

GARCIA ECHEVERRY SANDRA PATRICIA

52796716

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:
diciembre 16, 2023

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ

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

certifica que:

GARCIA BOLIVERRY SANDRA PATRICIA

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:

diciembre 1e, 2023

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estat

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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUANTA DE COBRO ABRIL 2023 CTO-4270-2023 (Archivado)	SANDRA PATRICIA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	D
	SANDRA GARCIA CTO-MARZO-4015 (Archivado)	SANDRA PATRICIA GARCIA (1) (1) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUANTA DE COBRO DE ABRIL CTO-4270-2023	SANDRA PATRICIA GARCIA (3).pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUANTA DE COBRO MAYO CTO-4270-2023 SANDRA PATRICIA	Cuenta de Cobro Número 118508 (3).pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUANTA DE COBRO JUNIO CTO-4270-2023 SANDRA GARCIA	SANDRA PATRICIA GARCIA (4).pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA DE COBRO JULIO - CTO 4270-2023	SANDRA PATRICIA GARCIA-2.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO-4270- 2023	SANDRA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO-4270- 2023	SANDRA PATRICIA GARCIA-3.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO-4270- 2023	SANDRA GARCIA-2.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	4..SANDRA PATRICIA GARCIA.pdf	4..SANDRA PATRICIA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	D

Borrar Cargar r

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estat

Powered by CamScanner

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

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	14/12/2023
Hora	13:29:50
Terminal	327117
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR MI PLANILLA
Cod. Convenio	0344
Referencia	8272303941
Valor	$361,900
Transaccion	000767390846
Usuario	MARIA MERCEDES BERNAL RIVERA

Linea de atencion personalizada en Bogota: 3487881 Resto del Pais: 01 8000 960 505

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

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner