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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY		**Número de Documento:**	52796716	
Correo Electrónico:	sandrapge@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3204512000	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA COTRINA 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
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2460448	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 4920896	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 3690672	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1230224	620

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
9	DICIEMBRE	$ 2460448
10	ENERO	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5330810	**$ 27064928**	**$ 24604480**	**$ 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

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

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2460448
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	8373977844	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**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	$ 1256666.6666667	$ 201067	**$ 209500**
Salud		COMPENSAR		$ 157083	**$ 163700**
ARL	3	SURA		$ 30612	**$ 32000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 364710**	**$ 405200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24094273474

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY	2024-02-24 12:58:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	PAOLA ANDREA COTRINA RODRÍGUEZ	2024-02-24 16:23:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-26 18:04:41

SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
52796716

PAOLA ANDREA COTRINA 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: 8373977844

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	8373977844
Fecha pago	2024-02-14
Número de autorización pago	51477639
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2024
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	405200
Total Intereses de Mora	3000

PAGADA

8373977844

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	32000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	209500	1
EPS008	Compensar EPS	163700	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	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

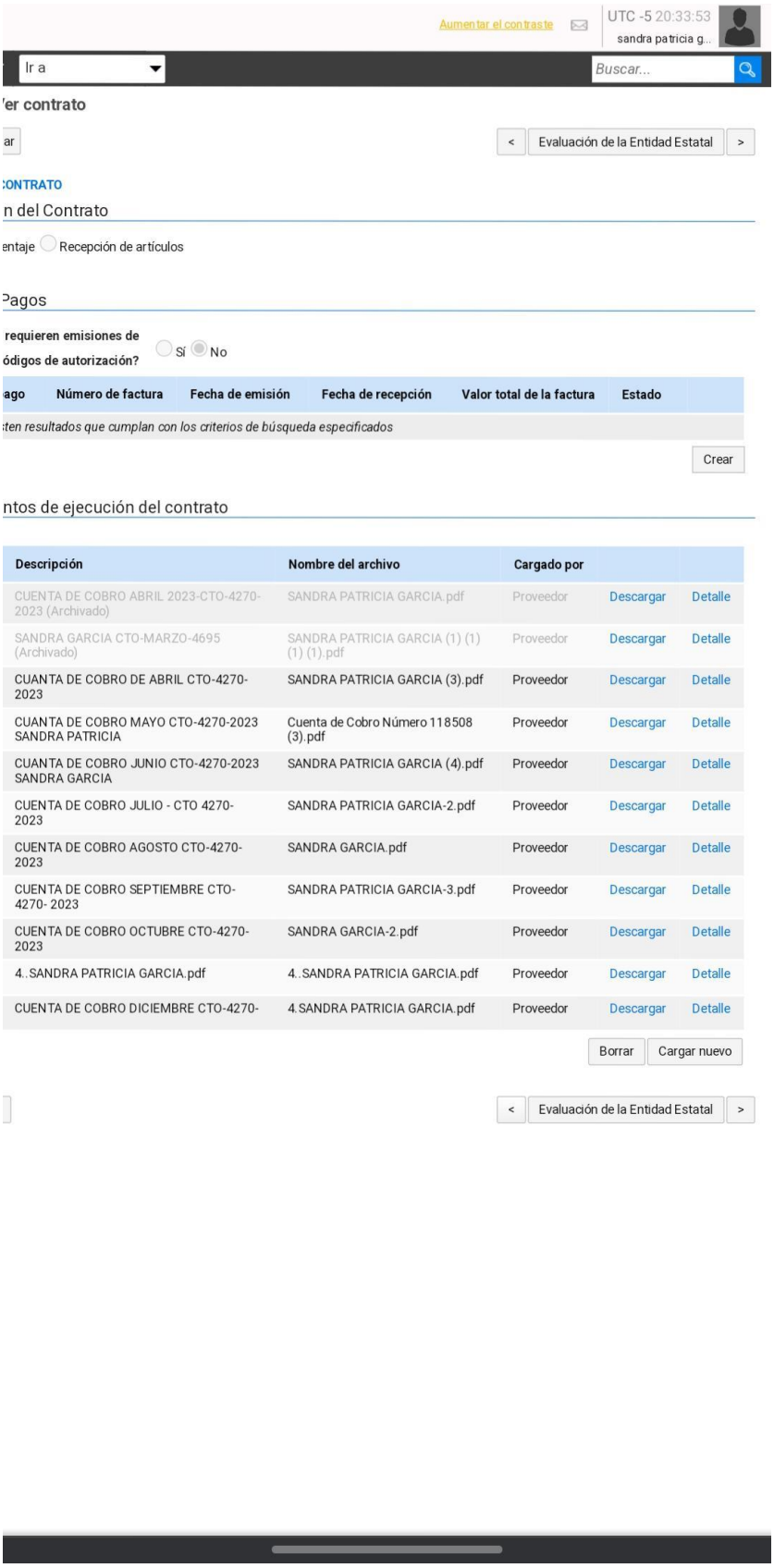
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9467978861
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 14/02/2024 12:51:48
PAP: 901606
Nombre: SANDRA
Apellido 1: PATRICIA GARCIA
NUM PLANILLA: 8373977844
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 52796716
PERIODO: 202401
Referencia: 8373977844Valor: $405.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co


Aumentar el contraste
UTC -5 20:33:53
sandra patricia g...
Ir a
Buscar...
'er contrato
ar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
:ONTRATO
n del Contrato
entaje Recepción de artículos
Pagos
requieren emisiones de
ódigos de autorización?
Sí No
ago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
ten resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
ntos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CUENTA DE COBRO ABRIL 2023-CTO-4270-2023 (Archivado) SANDRA PATRICIA GARCIA.pdf Proveedor Descargar Detalle
SANDRA GARCIA CTO-MARZO-4695 (Archivado) SANDRA PATRICIA GARCIA (1) (1) (1) (1).pdf Proveedor Descargar Detalle
CUANTA DE COBRO DE ABRIL CTO-4270-2023 SANDRA PATRICIA GARCIA (3).pdf Proveedor Descargar Detalle
CUANTA DE COBRO MAYO CTO-4270-2023 SANDRA PATRICIA Cuenta de Cobro Número 118508 (3).pdf Proveedor Descargar Detalle
CUANTA 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
4..SANDRA PATRICIA GARCIA.pdf 4..SANDRA PATRICIA GARCIA.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO-4270- 4.SANDRA PATRICIA GARCIA.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
< Evaluación de la Entidad Estatal >