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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	KAREN JULIETH RODRIGUEZ TENJO		**Número de Documento:**	1026302083	
Correo Electrónico:	julieth71621@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214502768	
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5360-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 3 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	10028	$1845152	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1845152**	**UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-31		**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	$ 1537514	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1845152	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1845152	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 1845152	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 1845152	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 3690304	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 2767728	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 922576	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 5535456	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 1845152
2	MAYO	$ 1845152
3	JUNIO	$ 1845152
4	JULIO	$ 1845152
5	AGOSTO	$ 1845152
6	SEPTIEMBRE	$ 1845152
7	OCTUBRE	$ 1845152
8	NOVIEMBRE	$ 1845152
9	DICIEMBRE	$ 1845152
10	ENERO	$ 1845152
11	FEBRERO	$ 1845152
12	MARZO	$ 1845152

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3997942	**$ 25832128**	**$ 22141824**	**$ 3690304**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la sds para la correcta digitacion de bases y/o aplicativo web.	-Apropiación conceptual, capacitación de diligenciamiento de formatos de covid y de archivo de formatos.	-Correos electrónicos.
2	2. realizar al interior de la subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentacion del proceso de gestion de la informacion.	-Digitación de 5.400 formato de covid.	-Correos electrónicos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. asignar citas de pyd, citas con especialistas y control de usuarios cronicos.	-Digitación de 5.400 formatos de covid.	-Correos electrónicos.
4	4. digitar la informacion en las bases de datos dispuestas por la secretaria distrital de salud de bogota d.c.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
5	5. entregar las fichas de captura digitadas y no digitadas al tecnico o tecnologo en sistemas.	-Revisión de formatos físicos y digitales en base a silaps.	-Correos electrónicos.
6	6. elaborar acta con identificacion de hallazgos en fichas de captura de informacion para devolver al tecnologo. para ser corregida.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
7	7. descargar historias clinicas para realizar seguimientos telefonicos a cohortes.	-Digitación y verificación de vacunas de esquema regular y adulto al aplicativo PAI distrital y digitación de vacunas COVID al aplicativo PAI web 2.0. - Base de datos en la cual se registran los usuarios vacunados y el control de lo digitado de covid.	-SIS en físico con datos de los usuarios y vacunas aplicadas.
8	8. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
9	9. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.

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	$ 1845152
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9465114936	-		
2024	MARZO	2024	04	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	$ 208000
Salud		SURA		$ 162500	$ 162500
ARL	3	SURA		$ 31668	$ 31700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 377286	$ 402200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488424560644

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN JULIETH RODRIGUEZ TENJO	2024-04-28 22:40:36
RECHAZADO SUPERVISOR	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-04-29 17:42:30
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN JULIETH RODRIGUEZ TENJO	2024-04-29 22:13:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-04-30 07:56:54
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-30 17:40:12

Yizeth M. Roncancio G.

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

© Siasur - 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026302083		RODRIGUEZ TENJO KAREN JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 6 # 4a 27 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3060274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	568773800	9465114936	I	2024/04/18	2024/04/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1026302083	RODRIGUEZ KAREN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

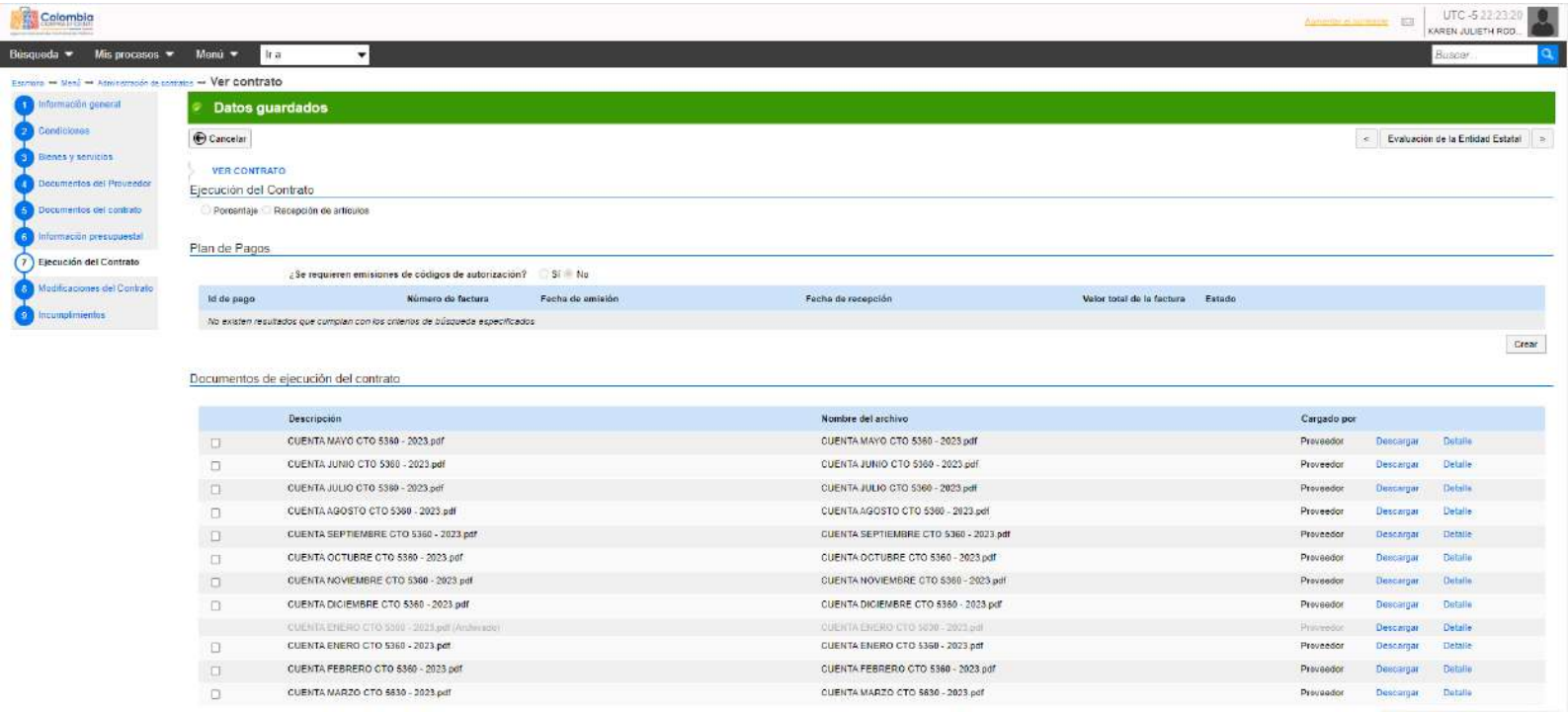
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026302083		RODRIGUEZ TENJO KAREN JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 6 # 4a 27 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3060274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	568773800	9465114936	I	2024/04/18	2024/04/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200


Colombia Compra Eficiente
UTC -5 22:23:20
KAREN JULIETH ROD...
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 MAYO CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA JUNIO CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA JULIO CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA DICIEMBRE CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA ENERO CTO 5360 - 2023.pdf (Archivado)
CUENTA ENERO CTO 5830 - 2023.pdf
CUENTA FEBRERO CTO 5360 - 2023.pdf
CUENTA MARZO CTO 5830 - 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

DAVIVIENDA

Bienvenido(a), **KAREN RODRIGUEZ TENJO**
Miércoles 10 de Abril de 2024, 10:58 PM
Código único CUS: 56877380O

Pago PSE

Resultado de su transacción

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9465114936

Número de Aprobación
00773800

Fecha
10/04/2024

Dirección IP
181.56.188.31

Valor transacción
$402.200,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.56.188.31	CC	1026302083

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OrxkBPs9LV

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

KAREN JULIETH RODRIGUEZ TENJO

1026302083

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 29, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ