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:	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES		**Número de Documento:**	1022373129	
Correo Electrónico:	pagarnicat@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3105813938	
Nombre del Supervisor:	IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5435-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	27161	$4997624	100.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4997624**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-05		**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	$ 6335268	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4991605	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4959483	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 4986584	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 4997624	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 9973168	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 7485396	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 2498812	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 14992872	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 4336160
2	MAYO	$ 4986584
3	JUNIO	$ 4986584
4	JULIO	$ 4986584
5	AGOSTO	$ 4986584
6	SEPTIEMBRE	$ 4986584
7	OCTUBRE	$ 4986584
8	NOVIEMBRE	$ 4986584
9	DICIEMBRE	$ 4986584
10	ENERO	$ 4997624
11	FEBRERO	$ 4997624
12	MARZO	$ 4997624
13	ABRIL	$ 4997624

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 7996140	**$ 69216952**	**$ 64219328**	**$ 4997624**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	1. Realizar gestion integral sectorial, intersectorial y comunitaria que contribuya al posicionamiento de los prioridades en salud haciendo referencia a las necesidades del territorio identificados en coherencia con el Plan Territorial de Salud, Plan de Desarrollo Local y el Plan Operativo Anual de Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E..	--Participar en las instancias de las politicas publicas de discapacidad vejez y envejecimiento.	--actas y listados de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Efectuar despliegue tecnico de todas las acciones del Plan de Salud Publica Intervenciones Colectivas (PSPIC) y de en Politica de Atencion Integral en Salud.	-Participación en las diferentes actividades que conlleven al plan de intervenciones colectivas de la localidad de sumapaz.	-actas y listados de asistencia
3	3. Realizar seguimiento a compromisos de las politicas publicas priorizadas en la ruralidad.	--Dar cumplimiento a los compromisos pactados en las políticas de discapacidad y vejez y envejecimiento.	--Actas y listados de asistencia- - Matriz de compromisos
4	4. Desarrollar consolidacion y entrega oportuna de los informes que hacen parte del mes ejecutado de acuerdo a los tiempos establecidos.	-Entrega de informes solicitados por la secretaria distrital de salud con los parámetros y tiempos establecidos.	--Informes entregados a la secretaria distrital de salud
5	5. Realizar acciones de mejoramiento y entregar de manera oportuna cronogramas de actividades.	--Cumplir con las actividades estipuladas en el cronograma mensual.	--Cronograma mensual de las actividades
6	6. Dar cumplimiento a la mete y productos establecidos por la Subred Intagrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Dar cumplimiento a las diferentes actividades desde la politica de discapacidad y vejez y envejecimiento en la localidad de sumapaz.	--Actas y listados de asistencia -Matriz de cumplimiento de políticas
7	7. Presentar los productos con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Entrega oportuna de productos, para auditoria interna y/o externa.	-Actas y listados de asistencia -Matriz de cumplimiento de políticas -Bases de datos
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	-Realizar gestión documental de los soportes y entregables de las politicas de la localidad de Sumapaz	--soportes con gestión documental respectiva.
9	9. Informar oportunamento sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Informar al supervisor oportunamente sobre cualquier novedad en las actividades.	-Actas y listados de asistencia
10	10. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Realizar gestión documental de los soportes y entregables de las politicas de la localidad de Sumapaz.	-Soportes con gestión documental respectiva.
11	11. Las demas que sean concertadas con al supervisor del contrato segun necesidad del PIC.	--Realizar las actividades concertadas con el supervisor del contrato.	-Actas y listados de asistencia.

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	$ 4997624
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1062485154	-		
2024	MARZO	2024	04	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1999050	$ 319848	**$ 319900**
Salud		NUEVA EPS		$ 249881	**$ 249900**
ARL	3	SURA		$ 48697	**$ 87000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 580164**	**$ 656800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62420609065

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES	2024-04-26 20:39:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRIS ANDREA MOYA MUNOZ	2024-04-29 21:03:21
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-30 13:13:54
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-05-15 12:36:04



IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

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 Contr…
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		
☐	PAOLAANDREA-ABRIL.pdf	PAOLAANDREA-ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAOLAANDREA.pdf	PAOLAANDREA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAOLAANDREAGARNICAJUNIO.pdf	PAOLAANDREAGARNICAJUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAOLAANDREA(1).pdf	PAOLAANDREA(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAOLAANDREA(2).pdf	PAOLAANDREA(2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	Cuenta de Cobro septiembre.pdf	Cuenta de Cobro septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAOLAANDREA(4).pdf	PAOLAANDREA(4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro octubre.pdf	Cuenta de cobro octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAOLAGARNICA.pdf	PAOLAGARNICA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAPAOLA.pdf	CUENTAPAOLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta febrero cto 5435-2023.pdf	cuenta febrero cto 5435-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo cto 5435-2023.pdf	Cuenta Marzo cto 5435-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-26, 08:03:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062485154

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 11/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES		
Documento	CC1022373129	**Dirección**	CL 32 #8 - 14 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105813938
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022373129	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.999.050	$ 319.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.999.050	$ 249.900	4,350	$ 1.999.050	$ 87.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 656.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.999.050	$ 1.999.050	$ 1.999.050	$ 0	$ 319.900	$ 249.900	$ 87.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 656.800	$ 1.900	$ 658.700

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Paola Andrea Garnica Torres <pagarnicat@unal.edu.co>

PSE Transacción Aprobada - CUS 569146799

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de abril de 2024, 10:50
Para: PAGARNICAT@unal.edu.co



¡Hola, PAOLA ANDREA GARNICA TORRES!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 569146799
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: $ 658.700
Fecha de Transacción: 11/04/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

CURSO SARLAFT, SICOF Y TRANSPARENCIA

CUESTIONARIO

Intentos permitidos: 3

Método de calificación: Calificación más alta

Resumen de sus intentos previos

Intento	Estado	Calificación / 10,00	Revisión
1	Finalizado Enviado: lunes, 15 de abril de 2024, 15:06	7,10	No permitido
2	Finalizado Enviado: lunes, 15 de abril de 2024, 15:34	7,10	No permitido
3	Finalizado Enviado: lunes, 15 de abril de 2024, 23:09	7,80	

Su calificación final en este cuestionario es 7,80/10,00

No se permiten más intentos

Volver al curso

Usted se ha identificado como PAOLA ANDREA GARNICA TORRES (Cerrar sesión)
SARLAFT

Español - Internacional (es)
- English (en)
- Español - Internacional (es)
- Español Colombiano (es_co)