

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FY-11 V6		

DATOS DEL INFORME					
Periodo Contratado:	Desde:	01-may-21	Hasta:	31-may-21	
Nombre del Contratista:	GLORIA MARCELA SANZON RUIZ		Cédula:	52935230	
Correo Electrónico:	marcela7905@hotmail.com		Teléfono(s):	3134363361	
Nombre del Supervisor - Planta:	CARLOS ANDRÉS MORCA AGUILAR		Cargo:	REFERENTE ENTORNO HOGAR	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		
Auxilio técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		
Auxilio técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	001467	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1676
PERFIL:	Profesional de Apoyo				
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	Gerencia del riesgo en salud				
UNIDAD DE SERVICIOS:	Entorno Hogar				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT. HORAS ESTÁNDAR	CANT. HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%
DIRECCIÓN DE URGENCIAS	Mostrar					\$ -	0,00%
DIRECCIÓN DE HOSPITALARIOS	Mostrar					\$ -	0,00%
UCI PEDIÁTRICA	Mostrar					\$ -	0,00%
UCI NEONATAL	Mostrar					\$ -	0,00%
UCI AGUJOS	Mostrar					\$ -	0,00%
DIRECCIÓN COMPLEMENTARIOS	Mostrar					\$ -	0,00%
CONVENIO APH	Mostrar					\$ -	0,00%
ISRC						\$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar					\$ -	0,00%
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar					\$ -	0,00%
GESTIÓN DEL RIESGO	Mostrar					\$ -	0,00%
SALUD PÚBLICA PIC	Ocultar					\$ -	0,00%
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD PÚBLICA		SALUD PÚBLICA	K27H			\$ 4.781.350	100,00%
REINTEGRACIÓN	Mostrar					\$ -	0,00%
REMUNERACIÓN	Mostrar					\$ -	0,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4.781.350	CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS					

Ejecución Presupuestal del Contrato								
FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021			FECHA TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL		30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	\$ 4.781.350
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.525.117	\$ 9.525.117	\$ 4.781.350	\$ 4.743.767

Ejecución de actividades frente a las obligaciones durante el período reportado			
Obligaciones Específicas (Las estipuladas en la minuta)	Actividades desarrolladas en el período en cumplimiento de cada obligación	Producto o evidencia	
Realizar presentación, sup. orientación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervención y seguimiento y conformes a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a realizarse en el entorno del proyecto comunitario.	Inducción a profesionales y gestores del riesgo que ingresan al componente; tablero de indicadores y seguimiento a profesionales	Actas de inducción; tablero de indicadores; verificación de calidad de reportes de profesionales	
Realizar actividades y reportes en la prioridad definida con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la lista de actividades, la estructura y actividades planificadas.	Inducción a profesionales y gestores del riesgo que ingresan al componente; tablero de indicadores y seguimiento a profesionales	Actas de inducción; tablero de indicadores; verificación de calidad de reportes de profesionales	
Realizar visitas a presencia de líderes comunitarios, líderes y personal, según requerimiento, cumplimiento de actividades de calidad, oportunidad y veracidad.	Inducción a profesionales y gestores del riesgo que ingresan al componente; tablero de indicadores y seguimiento a profesionales	Actas de inducción; tablero de indicadores; verificación de calidad de reportes de profesionales	

 GOBIERNO DEBOYACÁ GOVERNMENT OF BOYACÁ		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CD-OPS-FI-11 V8
4	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Canalización de usuarios en riesgo de contagio de COVID-19 a EAPB	Correo electrónico	
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	No aplica	No aplica	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NÚMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA
2021	4	2021	05	08
				1047085859
		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 4.743.822
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS		
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE CONTRACCIÓN	VALOR MENSAJE DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobra el 40% de los ingresos mensuales) incluye aportes a la SALAP
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	\$ 303.600	\$ 303.600
SALUD		SANITAS	\$ 237.200	\$ 237.200
ARL	3	SURA	\$ 46.200	\$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 587.000	\$ 587.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DAYSVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA 462870001429
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  GLORIA MARCELA GARZON RUIZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 52.536.210 CC. NO. CONTRATISTA </div> <div style="text-align: center;">  CARLOS ANDRES MEDINA ANGARITA NOMBRE DEL SUPERVISOR REFERENTE ENTORNO HOGAR </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> O NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN O: </div>				



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACIÓN
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-08, 10:35:13 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1037085859

Periodo Cotización: abril de 2021 Período Servicio: abril de 2021

PAGADO 08/05/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
Documento	CC52538210
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Contribuyente	Salvo Pagar	NO	DET	VAC	TAR	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC	COM	NO	DET	VAC

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Bena	Aportes ICBF	Aportes EMAP	Aportes Min Empeñación	Incapacidades Licencias Saldo (a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL BIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.897.530	\$ 1.897.530	\$ 1.897.530	\$ 0	\$ 303.700	\$ 237.280	\$ 46.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 557.200	\$ 0	\$ 557.200



Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

983510400

Destino de pago

SIMPLE OI

Motivo

Pago de Seguridad Social

Fecha

08/05/2021

Número de aprobación

00510400

Dirección IP

186.155.19.89

Valor transacción

\$ 587.200,00

Referencia 1

10.0.19.58

Referencia 2

CC

Referencia 3

52536210

Confirmación Transacción

PSE - CUS 983510400



serviciopse@ac... Hace 6 días
para mí ▾



¡Hola, Gloria Marcela Garzón Ruiz

Agradecemos por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE, los siguientes son los datos de tu transacción.

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 983510400

Comercio: SHUFFLE 01

De: Gloria Marcela Garzón Ruiz

por un monto de Transacción: \$ 582.270

Fecha de Transacción: 08/05/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

• Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estás siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.