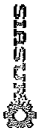


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
DATOS DEL INFORME					
Periodo Certificar:	a	Desde:	2022-10-18	Hasta:	2022-10-31
Nombre del Contratista:	YURY NATALIA ESTRELLA BAEZ		Número de Documento:		1032508519
Correo Electrónico:	manuel.estrella11442022@gmail.com		Número Telefónico:		3212927500
Nombre del Supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	Cargo:	PROFESIONAL LIDER COORDINADOR DE PROYECTO	Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO					
Nº. Contrato:	7496-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	2935
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS MANUELA BELTRÁN				
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos	
K2978326	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS MANUELA BELTRÁN	\$2299415	230.8%	
VALOR PRESTADO MES:	SERVICIO \$ 2299415	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS			
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2022-10-18	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-11-30		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		
\$ 2299415	\$ 2299415	\$ 0	\$ 2299415		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	

1	1.Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que arrase la ciudad en el momento.	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
2	2.Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico y activar la ruta de atención, incluyendo la RUA en situaciones críticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulándose con el equipo de la estrategia RIO P.	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
3	3.Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de brotes epidemiológicos en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	-Actas	
4	4.Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento específico de la DBE e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	Actas	
5	5.Apoyar las campañas concertadas de fumigación de alta y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
6	6.Participar en los procesos de capacitación que programe la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes	-Actas	
7	7.Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo - COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
8	8.Actuar como primer responsable en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración con el primer responsable del colegio.	-Evidencia fotografica o acta	
9	9.Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED.	-Matriz plan de trabajo	
10	10.Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesto por la SED	-Evidencia fotografica	

11	11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para el fin.	-Se realiza el diligenciamiento de las herramientas pedagógicas	-Drive
12	12. Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	-Se realiza reunión por parte del equipo base del convenio	-Listado de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago			Fecha de Pago			Número de Planilla		Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
						9440345209			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2022	SEPTIEMBRE	2022	09	27					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS				
Item	Entidades Aportantes a Seguridad Social				Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado		
Pensionado	NO				PROTECCIÓN	\$ 69333	\$ 160000		
Salud					ECOOPSOS	\$ 54167	\$ 125000		
ARL	3				SURA	\$ 10556	\$ 24400		
Caja de Compensación	NO				Total	\$ 125762	\$ 309400		
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta		0085217438

Natalia Estrella Baez

YURY NATALIA ESTRELLA BAEZ
1032508519

Karen Lorena Vargas Piratque

KAREN LORENA VARGAS PIRATQUE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 1031508319		ESTRELLA BAEZ YURY HATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11a este N 25a 34	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2022-09	2022-09	26341817	9460345209	1	2022/10/06	2022/09/27	BANCO DE OCCIDENTE	0
								\$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO					PENSIÓN		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
1	CC	1031508319	ESTRELLA YURY	20201	30	\$1,000,000	\$160,000	ESSC01	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,000,000	\$24,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012508519		ESTRELLA BAEZ YURY NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11a este N 25a 34	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	76341817	9460345209	I	2022/10/06	2022/09/27	BANCO DE OCCIDENTE	\$309,400
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
EPS ECOOPSOS S.A.S	ES5C91	901,093,846	0	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **YURY NATALIA ESTRELLA BAEZ**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.032.508.519** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 085217438** abierta el **16 de agosto de 2018**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **21** días del mes de **octubre** del año **2022**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0085217438**

Cuenta de 16 dígitos: **0085000200217438**

Cuenta de 20 dígitos: **00130085000200217438**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia



Código de barras

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escribir - Menú - Administración de contratos

Volver Últimas modificaciones

Todos

Buscar contrato

UTC-5:20:45:26

YURY NATALIA ESTR.

Búsqueda...

Id de página: 2000029 Ayuda

Últimas modificaciones

Búsqueda avanzada

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total d
3124144	7496-2022	SUREED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	3 días de tiempo transcurrido (18/10/2022 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/11/2022 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	YURY NATALIA ESTRELLA BAEZ	:
234177	1144-2022	SUREED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	17/01/2022 12:00:00 AM (UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	20 días de tiempo transcurrido (20/09/2022 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YURY NATALIA ESTRELLA BAEZ	1:
200888	7054-2021	SUREED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	20/09/2021 9:35:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/11/2021 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YURY NATALIA ESTRELLA BAEZ	:
182929	6404-2021	SUREED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	21/09/2021 12:00:00 AM (UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	15/09/2021 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YURY NATALIA ESTRELLA BAEZ	:

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones

Todos

Esperando aprobación

Firmado

Firmado y enviado a la Entidad Estatal

Suspendidos

Cancelados

Cancelados

Firmados y Terminados anulación

HERRAMIENTAS

