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:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	GLORIA NATALIA ESTUPIÑAN AYALA		**Número de Documento:**	1001175415	
Correo Electrónico:	estupinannatalia23@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102126617	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5412-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1395242	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1395242**	**UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2371911	**$ 2371911**	**$ 0**	**$ 2371911**

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

1	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	- Se realizan encuestas obteniendo la percepción de la comunidad, luego de realizar las acciones artísticas buscando que llegue de manera clara y genere recordación el mensaje	-Listado de testigo, encuestas, actas
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	- Realizar encuestas de percepción de las acciones artísticas a la comunidad y diligenciamiento en el aplicativo de SDS	- Encuestas de percepción , formatos y link
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	-Establecer estrategias y herramientas para el correcto desarrollo de las acciones artisticas (23)	-Actas y listados
4	4. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Participar en reuniones de planeación, analisis de los puntos criticos de las localidades para el desarrollo de las actividades acciones artisticas para la promoción de la cultura del cuidado de la salud, apartir de las diferentes tematicas de salud mental, actividad fisica, alimentación saludable y prevención de enfermedades transmisibles	-Actas, listados, encuestas y registro fotografico
5	5. Realizar recorridos en espacio público a fin de fogar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-Desarrollar acciones como Gestor Comunitario en las localidades USME, CIUDAD BOLIVAR Y TUNJUELITO, por medio de acciones artísticas promoviendo el cuidado y autocuidado de la comunidad	-Actas, listados, encuestas ,registro fotográfico
6	6. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-Desarrollar acciones como Gestor Comunitario por medio de acciones de prevención y promoción en salud en los diferentes escenarios locales en las localidades USME, CIUDAD BOLIVAR Y TUNJUELITO	-Actas, listados, encuestas y registro fotografico
7	7. Actividades de enganche a través de recorridos de calle	-Establecer estrategias y herramientas para el correcto desarrollo de las acciones artísticas en las reuniones planeación y ensayo	-Actas y listados
8	8. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Elaboración de ajustes del cronograma del mes, validación de puntos críticos con el equipo y reuniones de planeación, ensayo de las acciones artísticas y diferentes reuniones del entorno y de SDS	- Cronograma, actas, Listados de asistencia
9	9. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	--Apoyar las actividades que requieran acciones artisticas para la promoción de la cultura del cuidado de la salud , como las jornadas de vacunación	-Actas y listados
10	10. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Apoyar las actividades que se requieran por parte de la coordinación del entorno y de la subred	-Actas

© Siasur - 2022

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**		$ 0
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1046010220			
2022	**ABRIL**	**2022**	**05**	**10**				
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud					FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 290220**	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	91218095441

Natalia E.

GLORIA NATALIA ESTUPIÑAN AYALA
1001175415

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siusur - 2022

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-05-20, 07:34:24 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1046010220

Periodo Cotización 202204 **Periodo Servicio** 202204

PAGADA 2022-05-10 21:33:35.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA NATALIA ESTUPIÑAN AYALA				
Documento	CC 1001175415	**Dirección**	CL 15 SUR #5 A - 63		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102126617		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1001175415								
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
							ESTUPIÑAN AYALA GLORIA NATALIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

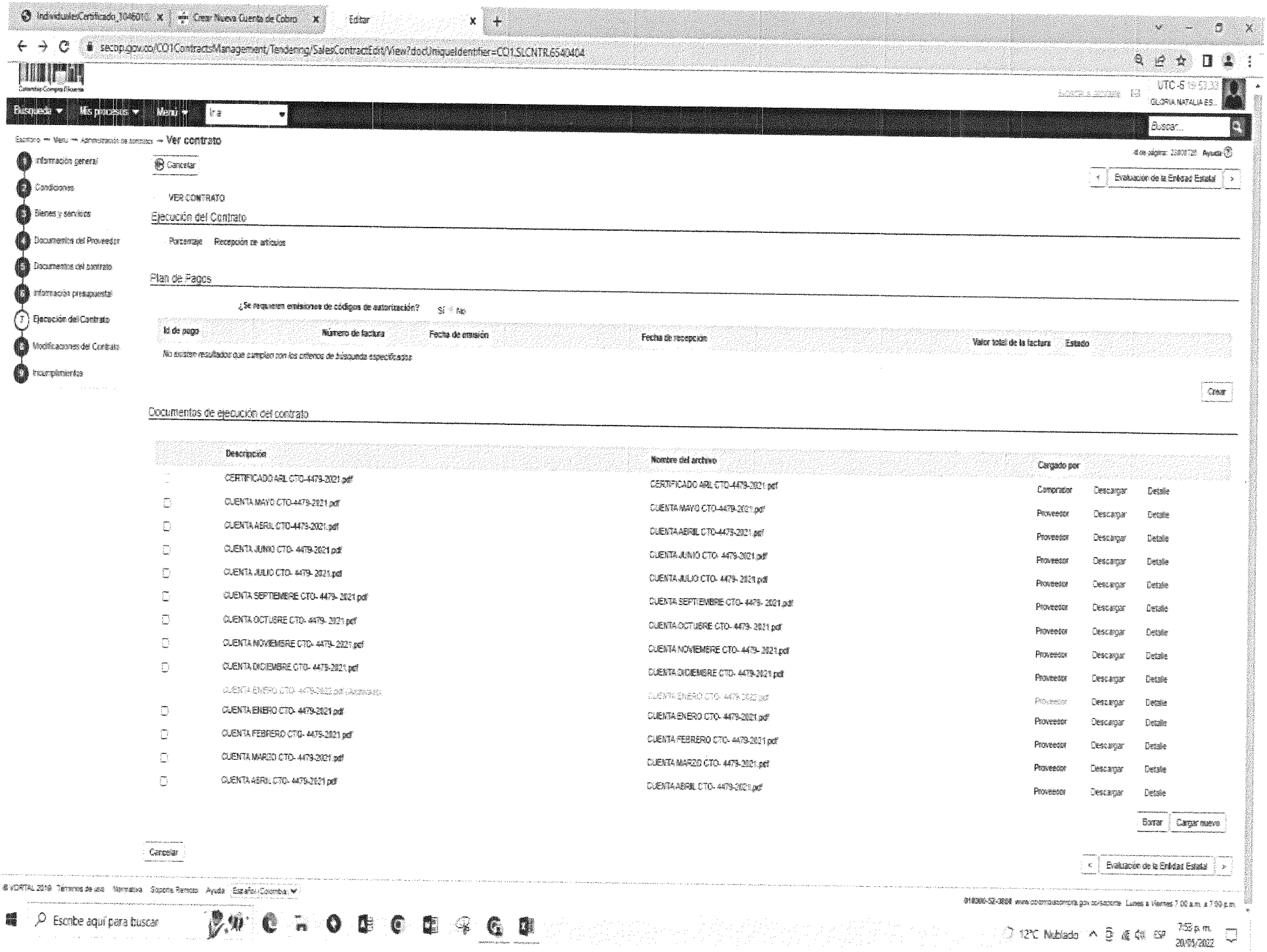
Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
INJ	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ARP	Días EPS	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	25-14		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!


IndividualesCertificado_1046010
Crear Nueva Cuenta de Cobro
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6540404
Buscador
Mis procesos
Menú
Ir a
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
Cancelar
VER CONTRATO
Evaluación de la Entidad Estatal
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
CERTIFICADO ARL CTO-4479-2021.pdf
CUENTA MAYO CTO-4479-2021.pdf
CUENTA ABRIL CTO-4479-2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO- 4479-2021.pdf
CUENTA JULIO CTO- 4479- 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO- 4479- 2021.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO- 4479- 2021.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO- 4479- 2021.pdf
CUENTA DICIEMBRE CTO- 4479-2021.pdf
CUENTA ENERO CTO- 4479-2021.pdf
CUENTA FEBRERO CTO- 4479-2021.pdf
CUENTA MARZO CTO- 4479-2021.pdf
CUENTA ABRIL CTO- 4479-2021.pdf
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nueva
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Escribe aquí para buscar
12°C Nublado
ESP
7:53 p. m.
20/05/2022