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:	YERLY JOHANNA FLOREZ ANGARITA		**Número de Documento:**	37840528	
Correo Electrónico:	yerlyflorez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212105652	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5907-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$5301946	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5301946**	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS**		

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
$ 9013308	**$ 9013308**	**$ 0**	**$ 9013308**

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

1	1. Implementar estrategias para garantizar la asesoría, asistencia técnica y acompañamiento técnico de la red de cada subsistema, según organización interna realizada en la Subred en Vigilancia en Salud Pública (VSP).	-Se realiza revisión de cronograma y directorio de unidades primarias generadoras de datos y unidades informadoras para la verificacion de las asistencias tecnicas y la realizacion de los monitoreos relacionados con las asistencias mes vencido. Revisión de cumplimiento asistencias técnicas salud mental mayo	-Actas y listados de asistencias técnicas a UPGD y monitoreos derivados por salud mental.
2	2. Realizar seguimiento al proyecto de inversión 1186, incluyendo la consolidación y reporte por localidad de actividades y metas, según corresponda; a través del diligenciamiento oportuno, con calidad y en coherencia a los procesos de facturación y operación de la subred para cada periodo; utilizando las herramientas informáticas definidas desde la SDS.	-Se realiza diligenciamiento de herramienta SEGPLAN proyecto 7828 cuando sea habilitado para el diligenciamiento de acciones de abril 2021	-Archivo excel exportado
3	3. Coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de los productos y metas según lo definido en cada producto y según especificidades de cada subsistema.	-Se realiza seguimiento a actividades desarrolladas por técnico, así como verificación de acciones de profesionales universitarios y profesionales especializados durante asistencias técnicas, reuniones de equipo, cruces de bases, precritica y depuracion de bases, articulaciones, informes y demás acciones relacionadas. Revision y depuración de base de datos Diligenciamiento y envío, tableros de control e indicadores	-Diligenciamiento en drive y actas Correos y documentos en magnético
4	4. Realizar gestión y procesos de articulación local, que garanticen la adecuada operación de los subsistemas; haciendo énfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del PIC. Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales convocadas por los referentes Distritales de cada subsistema.	-Se realiza articulación con diferentes actores como SIRC, fortalecimientos de capacidades, socializaciones y/o capacitaciones según se requiera, participación en mesa territorial Ciudad Bolívar	-Actas y listados de asistencia
5	5. Desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de pre-auditoría establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos de los subsistemas; generando planes de mejora según necesidad.	-Se realiza seguimiento a actividades desarrolladas por los técnicos, así como verificación de acciones de profesionales especializados y universitarios durante las asistencias técnicas, articulaciones, verificacion de cruces de informacion, depuracion de bases reuniones de equipo, participacion en reuniones, informes. Se realiza pre auditoría de productos ejecutados mensualmente y revisión de cumplimiento de productos durante certificación.	-Diligenciamiento en drive y actas
6	6. Revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la VSP que se soliciten.	-Desarrollar reunión mensual de equipo Salud Mental mayo 6 y participar en ULC VSP mayo 18 - Consolidación, revisión y ajuste de informe trimestral salud mental -Consolidación, revisión y ajuste de informe de gerencia -Consolidación, revisión y ajuste de informe Consejal Edward Arias	Correos y documentos en magnético
7	7. Garantizar que ante cualquier caso de personas captadas a través de VSP y en quienes se identifique un evento de notificación obligatoria y/o una condición de riesgo vital; esta condición o evento, se deberá notificar de manera oportuna a los subsistemas de VSP correspondientes; verificando la efectividad de esta notificación y se deberán realizar las canalizaciones necesarias otros actores, según competencia.	-Se garantiza ingreso, atención y notificación de eventos prioritarios en salud mental.	-Notificaciones ingresadas en los subsistemas de vigilancia en salud mental.

8	8. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio. Presentar los documentos generados de acuerdo al lineamiento establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	-Participar en reuniones convocadas por referencia VSP. -Participar en reuniones convocadas por contratación como supervisora de contrato y realizar labores de supervisión.	-Actas y listados 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**		$ 0	
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	58816969				
2022	**ABRIL**	**2022**	**05**	**09**					
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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 339400	
Salud					SÁNITAS		$ 125000	$ 265200	
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 51700	
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 290220**	$ 656300	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	9770140649

YERLY JOHANNA FLOREZ ANGARITA
37840528

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	37840528	YERLY JOHANNA FLOREZ ANGARITA	Calle 11A 79A 28 torre 15 apto 102	6016409389	yerlyflorez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	09/05/2022	58816969	$656.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	265.200	0		0		0	0	0	0	265.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	339.400	0	0	0	0	0	0		339.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8909037790-5	51.700				51.700	0	0	51.700			517	51.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	265.200	265.200
Pensión	1	339.400	339.400
Riesgos Laborales	1	51.700	51.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	656.300	656.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	37840528	YERLY JOHANNA FLOREZ ANGARITA	Calle 11A 79A 28 torre 15 apto 102	6016409389	yerlyflorez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-04	2022-04	I	09/05/2022	58816969	TOTAL A PAGAR	
					$656.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Sub-tipo	Extranjero	Colom. residente	Reintegro	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros paraf scales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	37840528	FLOREZ ANGARITA YERLY JOHANNA	59	0			N																	230301	2.121.000	339.400	0	0	0	0	EPS005	2.121.000	265.200	14-11	2.121.000	3	51.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contr...
9 cumplimientos

Datos guardados

cancelar

< Evalu

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación 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		
☐	MAYO 5869-2021 (1).pdf	MAYO 5869-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5869-2021.pdf	JUNIO 5869-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5869-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5869-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5869-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5869-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5869-2021 (1).pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5869-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 5869-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 5869-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5869-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5869-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5869-2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5869-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO No 5869-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO No 5869-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO No 5869-2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 5869-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 5869-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO No 5869-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 5869-2021.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 5869-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >