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:	MARIA CAMILA JARAMILLO SOTELO		**Número de Documento:**	1014229387	
Correo Electrónico:	camilajaramillo227@gmail.com		**Número Telefónico:**	3125557425	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5766-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	$3627684	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3627684**	**TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS**		

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
$ 6167063	**$ 6167063**	**$ 0**	**$ 6167063**

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

1	1.Dar línea técnica a las intervenciones realizadas por los profesionales a cargo con el fin de garantizar el cumplimiento en las efectividades de la operación, identificando aspectos a mejorar.Asistir a reuniones convocadas desde Secretaria Distrital de Salud (SDS)	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
2	2.Convocar, alistar y desarrollar la sesión mensual de seguimiento y asistencia técnica convocada por el referente del entorno, donde participa la totalidad del talento humano. Generar informes diarios reportando las acciones desarrolladas desde el entornos acorde a la solicitud desde SDS	-Asistencia a reuniones de verificación y revisión de productos de manera mensual	-Se realiza asistencia a reunión de verificación de productos el día 25 de mayo en Secretaria Distrital de Salud
3	3.Realizar seguimiento al plan de acción de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos interdisciplinarios	-Reunión de seguimiento al plan de acción de manera mensual	-Asistencia a reunión de verificación de productos acorde al seguimiento del plan de acción de manera mensual el día 25 de mayo
4	4.Validar los procesos de precritica a las bases y matrices con captura de información del desarrollo de las actividades ejecutadas por los técnicos y profesionales.	-Base de datos distritales vigilancia en salud pública	-Se realiza depuración de base de datos 346 gestantes covid para realización de infografía distrital.
5	5.Realizar proceso de alistamiento de auditoria y/o interventoria disponiendo de la información tanto física como magnética	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
6	6.Verificar datos e información consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad	-Manejo de bases de datos distritales grupo Vigilancia en Salud Pública	-Se realiza manejo de base distrital nacido vivo para realización de seguimiento de casos menores de 14 años y casos de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente.
7	7.Verificar datos e información consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad	-Digitalización de casos de formatos de entrevistas	-Realización de 10 casos de formatos de entrevistas realizadas a gestantes adolescentes menores de 19 años
8	8.Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E., Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Asistencia de disponibilidad de apoyo a referente distrital en Secretaria Distrital de Salud	-Realiza asistencia a disponibilidad asignada por referente distrital de Salud Pública para apoyo a actividades a nivel central

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	58523433		
2022	ABRIL	2022	05	17			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS		

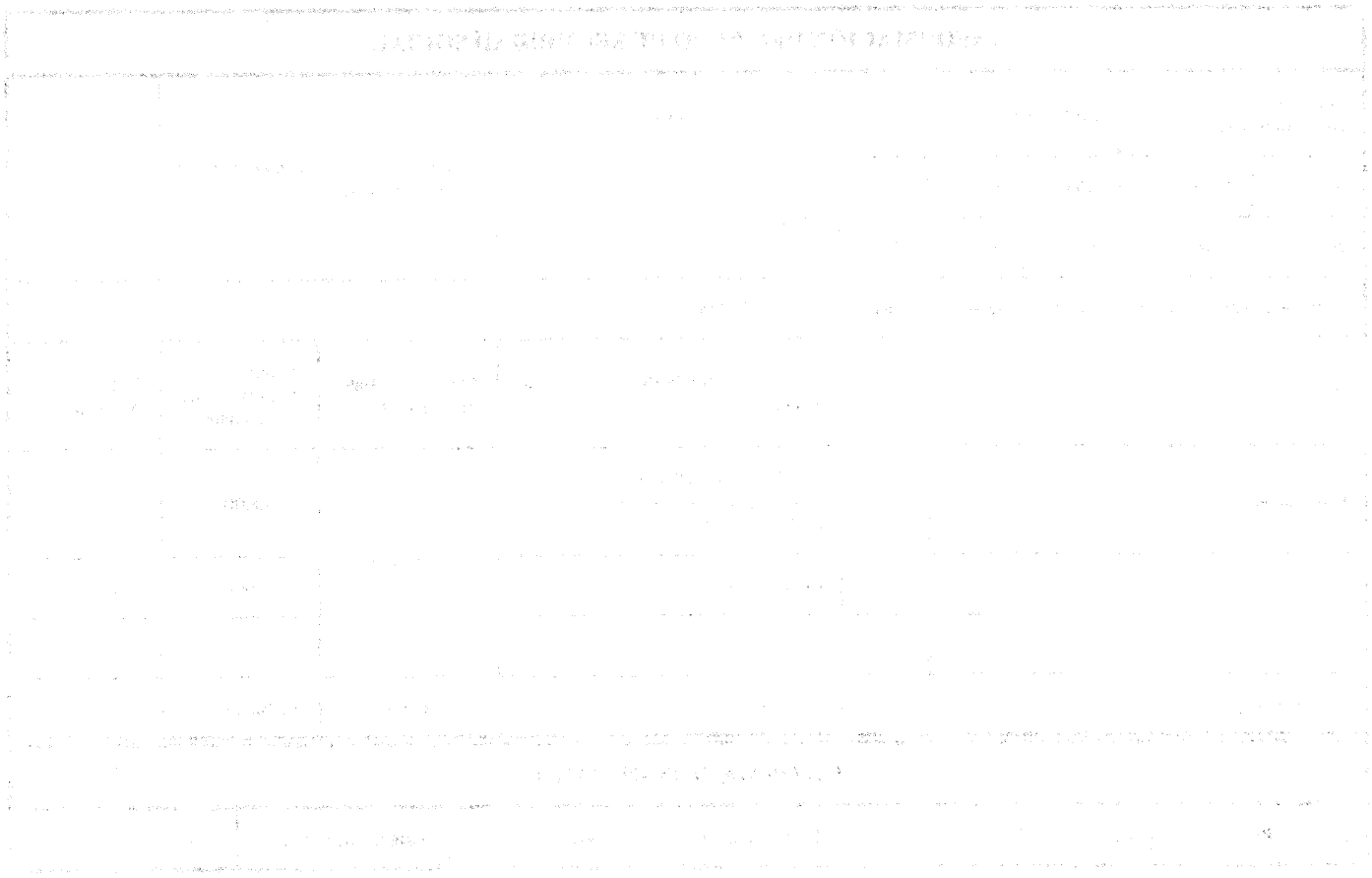
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 232200
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 181400
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 35400
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 290220**	**$ 449000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20362213224

MARIA CAMILA JARAMILLO SOTELO
1014229387

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1014229387-	MARIA CAMILA JARAMILLO SOTELO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	4	2022	585234:

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 81 102 79 APTO 311 BLQ 7	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	4400351		camilajaramillo227@gmail.com	8511	1.451.074	1	2022/05/17	1462652128

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No.AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA CBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	181.400	0		0		0	181.400	0	0	0	181.400	0		0	0	181.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	232.200	0	0	0	0	0	0	232.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	8.800	0	0	8.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	35.400		0	0	35.400
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC. SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	35.400		0	354	35.400

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	232.200	232.200
SALUD	181.400	181.400
RIESGOS LABORALES	35.400	35.400
CCF	8.800	8.800
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	457.800	457.800

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

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

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? Si 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-4330-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4330-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MARZO 4330-2021.pdf	MARZO 4330-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2021.pdf	MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 4330-2021.pdf	ABRIL 4330-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2021.pdf	JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 4330-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 4330-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 4330-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 4330-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 4330-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 4330-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 4330-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 4330-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 4330-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 4330-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO No 4330-2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO No 4330-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO No 4330-2021.pdf	CUENTA ENERO CTO No 4330-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO No 4330-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 4330-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 4330-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO No 4330-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 4330-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 4330-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >