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:	ALEXANDRA BARON JARAMILLO		**Número de Documento:**	52738467	
Correo Electrónico:	alexandrabaron.jaramillo@gmail.com		**Número Telefónico:**	3004256970	
Nombre del Supervisor:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1299-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
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
K25PI	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		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 362768	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	**$ 18743034**	**$ 0**	**$ 18743034**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar gestión integral sectorial, intersectorial y comunitaria que contribuya al posicionamiento de las prioridades en salud haciendo referencia a las necesidades del territorio identificadas en coherencia con el Plan Territorial de Salud, Plan de Desarrollo Local y el Plan Operativo Anual de Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	-"Mesa LGTBI Usme 10/05/2022 Mesa LGTBI Usme Comunitaria 10/05/2022 COLIA_RIAPI PP de Infancia Usme 12/05/2022 COLMYG Usme 19/05/2022 Manzana del cuidado 20/05/2022 Fortalecimiento Mundo de la fantasía 13/05/2022 Fortalecimiento jardín infantil barquito de papel 27/05/2022 Articulación colegio Brazuelos 06/05/2022 Mesa técnica CLSM 11/05/2022 Jornada LGBTI colegio Miguel de Cervantes 16/05/2022 Recorrido caracterización LGBTI barrio Danubio 18/05/2022 Jornada de servicios rincón de Bolonia 15/05/2022 Articulacion con la alcaldía local de usme y enlace sofia para acciones de junio pp mujer 23/05/2022 Fortalecimiento Mujeres que reverdecen 08/04/2022 Mesa del sur LGBTI 12/04/2022"	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
2	2. Efectuar despliegue técnico de todas las acciones del Plan de Salud Publica Intervenciones Colectivas (PSPIC) y de la Política de Atención Integral en Salud	-"Mesa LGTBI Usme 10/05/2022 Mesa LGTBI Usme Comunitaria 10/05/2022 COLIA_RIAPI PP de Infancia Usme 12/05/2022 COLMYG Usme 19/05/2022 Manzana del cuidado 20/05/2022"	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
3	3. Consolidar y hacer seguimiento al cumplimiento de las actividades de las fichas técnicas para el componente gobernanza en el marco del contrato PSPIC	Se realiza diligenciamiento de matriz de parametrizacion de las politicas, matriz SEGPLAN, matriz de acuerdos, matriz de coberturas. Se participa en reunion de gestion de politicas	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
4	4. Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas.	-Se realiza seguimiento a la gestion de las politicas junto con el equipo lider y se realiza actualizacion del cronograma con base en las acciones ejecutadas en el mes	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
5	5. Realizar acciones de mejoramiento y entregar de manera oportuna cronogramas de actividades	-Entrega productos mensuales, compromisos, SEGPLAN, espacios locales, coberturas, seguimiento a la política 31 de mayo	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
6	6. Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E..	Los productos presentados en el mes correspondientes al producto de posicionamiento, movilizacion social, canalizaciones y seguimiento a la implementacion de la politica cumplen con los criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
7	7. Presentar los productos con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Productos presentados según solicitud de SDS y en cumplimiento del lineamiento	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
8	8. Realizar revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS que son propios de su intervención y apropiación de los mismos	-Entrega de soportes físicos y digitales de acuerdo con solicitud 31 de mayo	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
9	9. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-No se presentaron eventualidades para el cumplimiento de las actividades	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
10	10. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se da cumplimiento a las acciones programadas y asignadas durante el mes, se participa de reuniones de equipo en las fechas establecidas	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Cumplir con todos y cada uno de los compromisos y lineamientos en el marco de la emergencia sanitaria por COVID – 19, según orientaciones del supervisor asignado.	-Socialización medida de cuidado COVID 19 en los espacios de participación	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
12	12. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Archivo debidamente organizado en entregas PIC y presentación de auditorias externas.	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
13	13. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Según solicitud en reuniones de equipo.	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA

© 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	59120852		
2022	ABRIL	2022	05	24			
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	$ 1000000	$ 160000	$ 232200
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 181400
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 35400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 449000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550008900780472

ALEXANDRA BARON JARAMILLO
52738467

CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2022

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	52738467	Alexandra Baron Jaramillo	Cra 12 bis #36 37 sur	4695179	alexandrabaron.jaramillo@gmail.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	24/05/2022	59120852	$449.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	181.400	0		0		0	0	0	0	181.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	232.200	0	0	0	0	0	0		232.200	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	890903790-5	35.400				35.400	0	0	35.400			354	35.400	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	181.400	181.400
Pensión	1	232.200	232.200
Riesgos Laborales	1	35.400	35.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	449.000	449.000

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	52738467	Alexandra Baron Jaramillo	Cra 12 bis #36 37 sur	4695179	alexandrabaron.jaramillo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

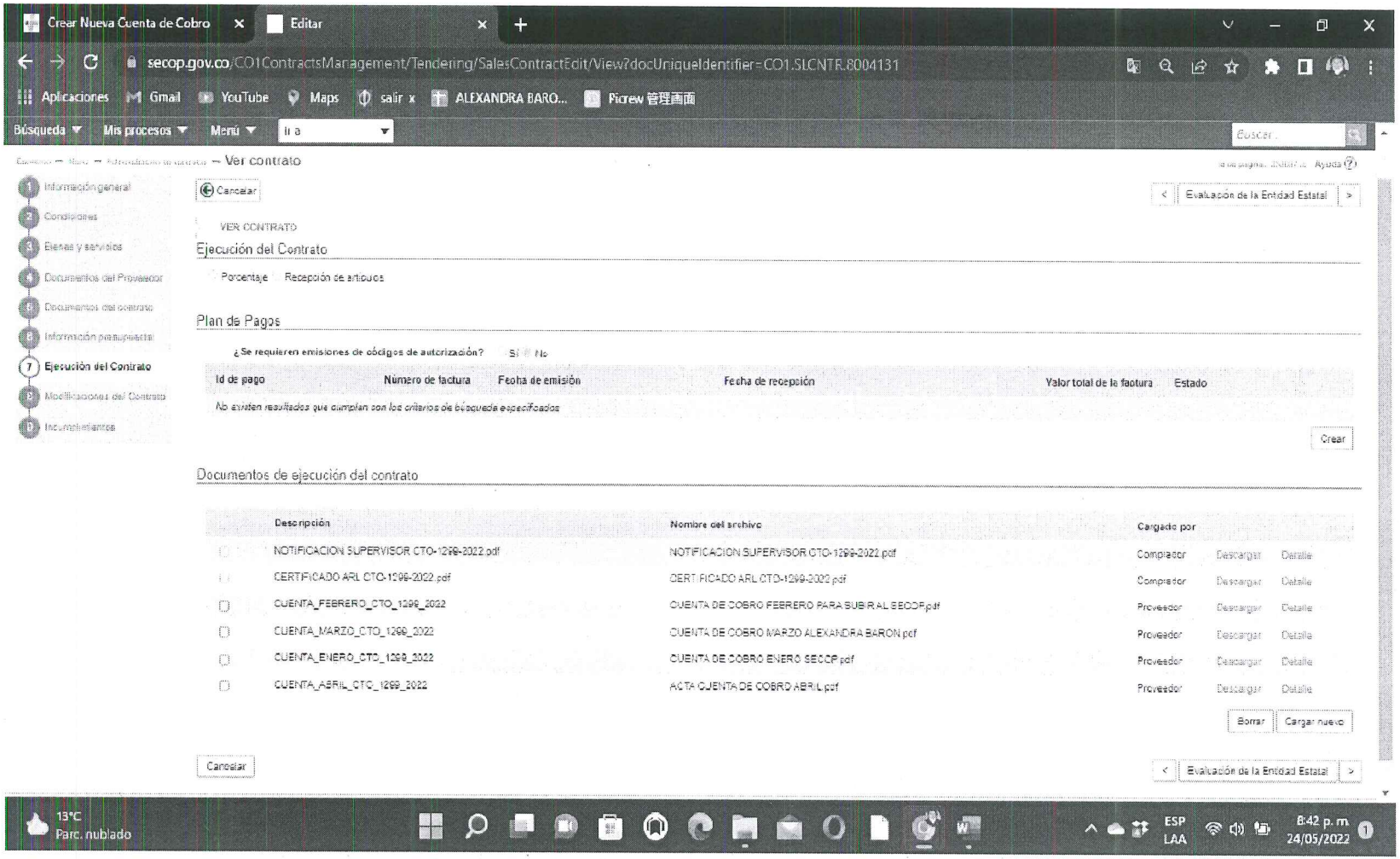
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-04	2022-04	I	24/05/2022	59120852	TOTAL A PAGAR	
					$449.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52738467	BARON JARAMILLO ALEXANDRA	59	0			N																	230201	1.451.074	232.200	0	0	0	0	EPS008	1.451.074	181.400	14-11	1.451.074	3	35.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Crear Nueva Cuenta de Cobro
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8004131
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
salir x
ALEXANDRA BARO...
Picrew 管理画面
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
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
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1299-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1299-2022.pdf
Comprador
CERTIFICADO ARL CTO-1299-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1299-2022.pdf
Comprador
CUENTA_FEBRERO_CTO_1299_2022
CUENTA DE COBRO FEBRERO PARA SUBIR AL SECOP.pdf
Proveedor
CUENTA_MARZO_CTO_1299_2022
CUENTA DE COBRO MARZO ALEXANDRA BARON.pdf
Proveedor
CUENTA_ENERO_CTO_1299_2022
CUENTA DE COBRO ENERO SECOP.pdf
Proveedor
CUENTA_ABRIL_CTO_1299_2022
ACTA CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
13°C
Parc. nublado
ESP
LAA
8:42 p. m.
24/05/2022

YilJ3Anpiu

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

BARON JARAMILLO ALEXANDRA

52738467

Recibió actualización en **PLATAFORMA ESTRATEGICA 2021-2024** con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

mayo 22, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

YilJ3Anpiu

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

BARON JARAMILLO ALEXANDRA

52738467

Recibió actualización en **PLATAFORMA ESTRATEGICA 2021 -2024** con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

mayo 22, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ