| 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:** | 2022-06-01 | **Hasta:** | 2022-06-20 | |
| **Nombre del Contratista:** | ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA | | **Número de Documento:** | 1015405918 | |
| **Correo Electrónico:** | karvar26@yahoo.es | | **Número Telefónico:** | 3123710359 | |
| **Nombre del Supervisor:** | CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1327-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 275 |
| **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 | Direcciòn | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| K25PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $3534631 | 94.3% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3534631** | **TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNPESOS** | | |

## 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 | $ 530195 | 1014 |
| 2 | 2022-05-01 | 2022-06-20 | 2 | $ 8836577 | 1291 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |
| 1 | | ENERO | | $ 2650973 | |
| 2 | | FEBRERO | | $ 5301946 | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | MARZO | $ 5301946 |
| 4 | ABRIL | $ 5301946 |
| 5 | MAYO | $ 5301946 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 18026616 | $ 27393388 | $ 23858757 | $ 3534631 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Orientar e implementar las acciones asignadas como profesional especializado 3 – líder, operativo para gobernanza en salud publica con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud tensorial y plan operativo institucional. | -01-06-2021 Asistencia Instancia CLIP 02-06-2022 Mesa de trabajo pacto por la salud 03-06-2022 Reunión equipo base- y mesa de cuidado local 04-06-2022 Jornada avanzada territorial 06-06-2022 reunión equipo local Tunjuelito- reunión equipo local 07-06-2022 Alistamiento auditoria 08-06-20222 Seguimiento a canalizaciones 09-06-2022 Participación instancia CLIP 10-06-20222Equipo base mesa de trabajo- presentación de auditoria 13-06-2022 informes de gestión de conocimiento 14 -06-2022 Asistencia instancia UAT 15-06-2022 Mesa territorial 17-06-20222 planeación equipo base 18-06-2022 Alistamiento auditoria | - Informes- actas |
| 2 | 2. Liderar, direccionar y hacer seguimiento a equipos de trabajo. | - 06-06-2022 reunión equipo local Tunjuelito-reunión equipo local 07-06-2022 Alistamiento auditoria 08-06-20222 Seguimiento a canalizaciones 17-06-20222 planeación equipo base | -Actas |
| 3 | 3. Fortalecer técnicamente a equipos de trabajo para el desarrollo de intervenciones con calidad. | -06-06-2022 reunión equipo local Tunjuelito 17-06-20222 planeación equipo base 13-06-2022 planeacion gestión de conocimiento | -Actas |
| 4 | 4. Presentar periódicamente resultado de auditorias internas realizadas a profesionales y técnicos implementación de planes de mejoramiento. | -07-06-2022 Alistamiento auditoria 10-06-20222Equipo base mesa de trabajo- presentación de auditoria 18-06-2022 Alistamiento auditoria | -Actas |
| 5 | 5. Apoyar los procesos del proceso transversal gobernanza reconociendo las necesidades de la población y curse de vida | -02-06-2022 Mesa de trabajo pacto por la salud 15-06-2022 Mesa territorial | -actas |
| 6 | 6. Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud. | - Se dio cumplimiento durante el periodo reportado de los productos PIC | Productos PIC |
| 7 | 7. Realizar la revisión de los lineamientos técnicas dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos. | -Se realiza revision de los lineamientos, con su respectiva apropiacion | -Actas |
| 8 | 8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental. | -Se realiza entrega de archvo correspondiente | - actas de entrega |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 9 | 9. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos | -Durante la ejecucion de las actividades no se presento ninguna eventualidad | -No aplica |

| 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 | | $ 5301946 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 59734889 | | | |
| 2022 | MAYO | 2022 | 06 | 21 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | PORVENIR | $ 2120778 | $ 339324 | $ 339400 |
| Salud | | | | | COMPENSAR | | $ 265097 | $ 265100 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 51662 | $ 51700 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | $ 615491 | $ 656200 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 570456370011052 |

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
1015405918

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

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 | 1015405916 | ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA | | CARRERA 101 150 A 63 | 6650616 | karvar26@yhoo.es | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | 1 – Dependiente | | | BOGOTA, 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 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-06 | 2022-06 | 1 | 21/06/2022 | 95734869 | $656.200 | |

## 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 | 8300658427 | 265.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 265.100 | 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 | 8002245368 | 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 | 890903790-5 | 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 | 265.100 | 265.100 |
| 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 | 656.200 | 656.200 |

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 | 1015405918 | ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA | | CARRERA 101 150 A 60 | 6950615 | fanvar26@yahoo.es | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-05 | 2022-05 | I | 21/06/2022 | 53734530 | $656.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colombiano en el exterior | Actividad alto riesgo | INFORMACIÓN NOVEDADES |
| CC | 1015405918 | VARGAS FONTECHA ELISA CAROLINA | 59 | 0 | | | [illegible] | |

| PENSIÓN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia |
| 230301 | 2.120.778 | 339.400 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. APL | IBC APL | Clase de riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF |
| EPS008 | 2.120.778 | 265.100 | 14-11 | 2.120.778 | 3 | 51.700 | | 0 | 0 |

| PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

