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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	ESTEFANY ALEXANDRA ARIAS		**Número de Documento:**	1110535609	
Correo Electrónico:	eaasilv@gmail.com		**Número Telefónico:**	3124785130	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5739-2022	**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:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$5461004	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5461004**	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1643604	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 5461004	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6917268	2215

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 5301946

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	JUNIO	$ 5354966
3	JULIO	$ 5461004

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9013308	$ 23035184	$ 16117916	$ 6917268

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Diseñar el plan estratégico del componente de gestión de riesgo y realizar respectivo seguimiento. Liderar el sistema de Información (depuración, población objeto, asignación de citas)	-Plan estratégico no aplica para el actual lineamiento operativo. Se depura base de datos de asignación de citas y se generan reportes correspondientes para proceso de auditoria.	-Tablero en drive de asignación de citas.
2	2. Organizar el talento humano (distribución-actividades contractuales) de acuerdo a cada perfil contratado. Realizar el seguimiento al cumplimiento de actividades contractuales de acuerdo a cada perfil del talento humano	-Verificación de soportes de actividades realizadas por el equipo de sistemas de información y los demás productos del Entorno Hogar, calidad de las bases a radicar y productividad de cada perfil.	-Tablero en drive de programación de equipo de sistemas de información, bases de datos radicadas con calidad.
3	3. Realizar la distribución y supervisión del cumplimiento de metas por línea de acción	-Asignación de actividades y metas diarias acorde al perfil y producto asignado así como el seguimiento al cumplimiento de estas dando respuesta a la factura.	-Tableros de seguimiento a meta por producto.
4	4. Liderar las acciones realizadas en el marco de la pandemia por COVID-19, coordinando la oportuna respuesta y reportes de informes.	-Seguimiento a las actividades del talento humano del producto búsqueda activa comunitaria, tableros de reporte, balance de insumos, radicación de muestras y productividad del equipo.	-Tablero de seguimiento a muestreo covid 19 y laboratorios con muestras radicadas.
5	5. Asistir a reuniones y capacitaciones, según programación definida desde Secretaría Distrital de Salud (SDS)	-Asistencia y participación en reuniones convocadas por la Secretaria Distrital de Salud.	-Actas y listados de asistencia.
6	6. Realizar acompañamiento en campo a los técnicos y profesionales para control y evaluación de las actividades contractuales desarrolladas.	-Acompañamiento en campo a equipos operativos acorde a programación.	-Actas de seguimiento en campo.
7	7. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente.	-Generación de planes de mejora dispuestos por el equipo de seguimiento y auditoria en los tiempos	-Planes de mejora radicados.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Disponibilidad de tiempo acorde a las necesidades del Entorno Hogar, seguimiento al proceso de gestión documental y radicación de actas mensuales.	-Actas de gestión documental.
9	9. Ejecutar acciones según Plan de Trabajo y elaboración de Cronograma de Actividades.	-Diligenciamiento de cronograma de actividades y plan de trabajo mensual.	-Cronograma de actividades radicado mensualmente.

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	$ 5461004
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60961603		
2022	JULIO	2022	08	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2184402	$ 349504	$ 351400
Salud		COMPENSAR		$ 273050	$ 274600
ARL	3	COLMENA		$ 53212	$ 53600
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 633957**	**$ 679600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7700736684

ESTEFANY ALEXANDRA ARIAS
1110535609

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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	1110535609	ESTEFANY ALEXANDRA ARIAS SILVA	Calle 57 # 16-03 Chapinero Apto 402	9035064	stefanyarias902@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	
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60961603	$716.400	

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	273.100	0		0		0	6	1.500	0	274.600	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
231001	Colfondos	800227940-6	349.600	0	0	0	0	6	1.800	0	351.400	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	53.300				53.300	6	300	53.600			533	53.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	36.600	6	200	36.800	1

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	273.100	274.600
Pensión	1	349.600	351.400
Riesgos Laborales	1	53.300	53.600
CCF	1	36.600	36.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	712.600	716.400

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	1110535609	ESTEFANY ALEXANDRA ARIAS SILVA	Calle 57 # 16-03 Chapinero Apto 402	9035064	stefanyarias902@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	
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60961603	$716.400	

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	CORRECCIÓN	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	1110535609	ARIAS SILVA ESTEFANY ALEXANDRA	59	0			N																	231001	2.184.402	349.600	0	0	0	0	EPS008	2.184.402	273.100	14-25	2.184.402	3	53.300	CCF22	1.829.296	36.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Confirmación Transacción PSE - CUS 1594118441

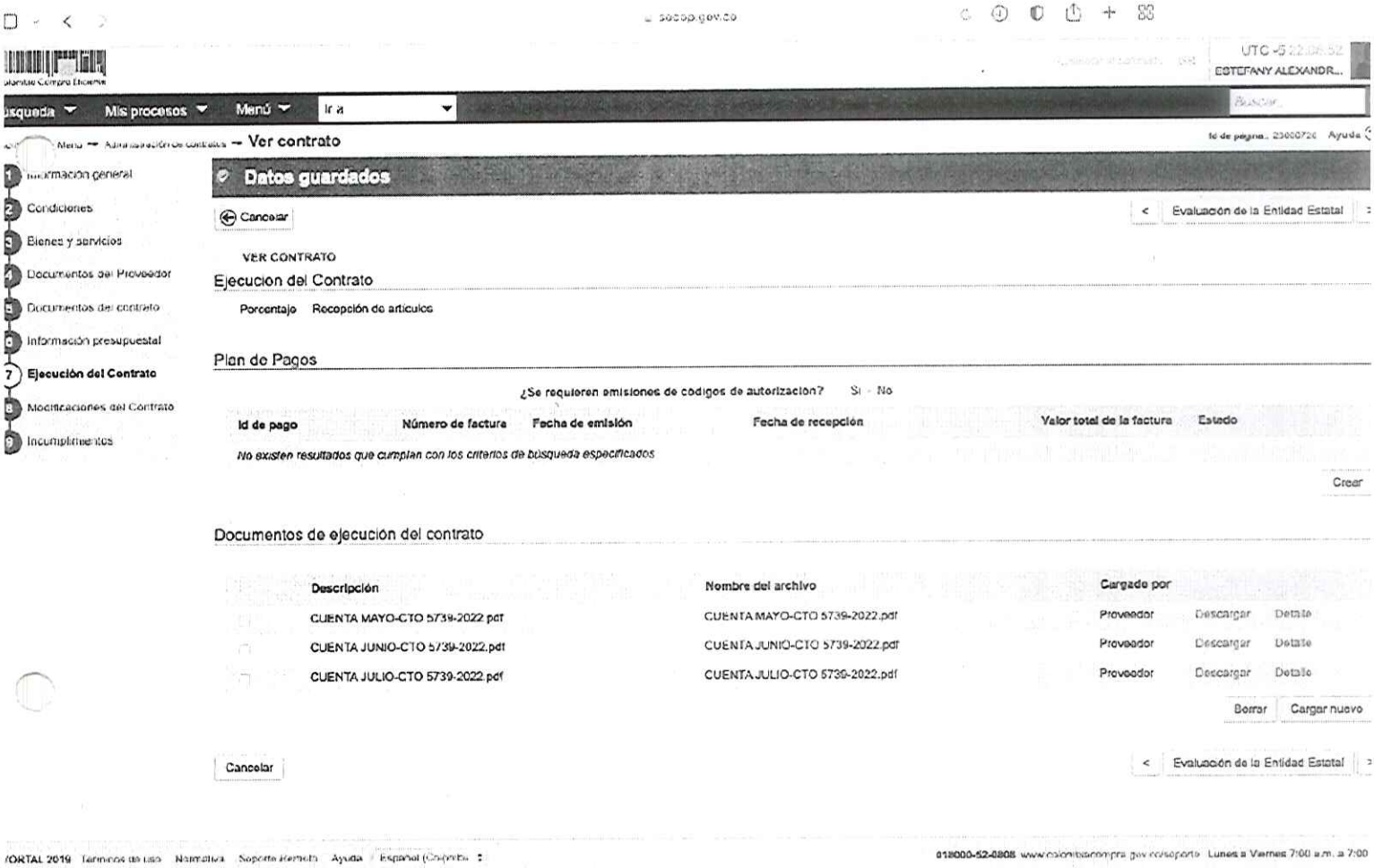
serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Lun 08/08/2022 18:44
Para: stefanyarias902@hotmail.com <stefanyarias902@hotmail.com>



¡Hola, ESTEFANY ALEXANDRA ARIAS SILVA

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.


secop.gov.co
UTC -5
ESTEFANY ALEXANDR...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726
Ayuda
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
Ejecucion del Contrato
Porcentaje
Recepción de articulos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de codigos 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
CUENTA MAYO-CTO 5739-2022.pdf
CUENTA MAYO-CTO 5739-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO-CTO 5739-2022.pdf
CUENTA JUNIO-CTO 5739-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO-CTO 5739-2022.pdf
CUENTA JULIO-CTO 5739-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
/ORTAL 2019
Términos de Uso
Normativa
Soporte técnico
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00