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:	ROSA ELENA OCHOA ABELLA		**Número de Documento:**	51872412	
Correo Electrónico:	rosaeochoa674@gmail.com		**Número Telefónico:**	3006008556	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1323-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

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	$ 474378	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 7906278	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1628692	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 4886080	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 6189032	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2371884
2	FEBRERO	$ 4743467
3	MARZO	$ 4743767
4	ABRIL	$ 4743767
5	MAYO	$ 4743767
6	JUNIO	$ 4791204
7	JULIO	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16128808	**$ 37213268**	**$ 31023936**	**$ 6189332**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar seguimiento a las respuestas de las canalizaciones sectoriales que se envían al Entorno Comunitario.	Revisión de formatos de canalizaciones ciento cincuenta (150), meta de entrega del mes según el criterio de las profesionales, siguiendo lineamentos la Secretaría Distrital de Salud. es por demanda, referente distrital solicita 100% solicitud.	Acta y listado de asistencia
2	2. Articular al interior de la Subred el seguimiento a la respuesta de las canalizaciones sectoriales que se envían desde y hacia el Entorno Comunitario.	Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros. Siguiendo lineamentos la Secretaría Distrital de Salud. es por demanda, referente distrital solicita 100% solicitud Meta: ciento cincuenta (150).	Acta y listado de asistencia
3	3. Apoyar la Planeación Estratégica Operativa del Entorno, fortaleciendo la programación de actividades con base en el proceso de priorización de productos contratados por emergencia sanitaria en el Entorno Comunitario.	Orientar con charlas educativas para el cuidado mitigación y prevención del contagio de COVID-19 en población general y diferencial al grupo interdisciplinario, se informa en reunión de equipo meta una (1) sesión.	Acta y listado de asistencia
4	4. Realizar acompañamiento operativo virtual y no virtual, y telefónico a los componentes y estratégias del Entorno Comunitario.	Se efectúa seguimiento y monitoreo a los equipos interdisciplinarios para dar una orientación y revisión de las guías operativas correspondientes a las acciones integradas, se realizó un (3) seguimientos de campo en el mes.	Acta y listado de asistencia
5	5. Elaborar y actualizar el plan operativo correspondiente de manera mensual del Entorno Comunitario, con acciones establecidas en el plan programático y presupuestal.	Se realiza elaboración de un (1) plan de acción de la vigencia en organización inicial del producto propios del proceso del servicio de acogida y se ejecuta un plan programático y presupuestal mensualmente	Acta y listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se consolida una vez terminada la revisión por auditoria, la organización y custodia de los documentos generados de la estrategia servicios de acogida juveniles.	Acta y listado de asistencia
7	7. Realizar la planeación y proyección de los recursos e insumos necesarios para el desarrollo de los productos del Entorno de acuerdo con los requerimientos planteados en la línea técnica.	De manera mensual, realizo una (1) entrega de insumos a los equipos interdisciplinarios para el desarrollo de las actividades en campo.	Acta y listado de asistencia
8	8. Elaborar informes requeridos por el Entorno Comunitario de acuerdo al análisis de la información en la ejecución de los productos.	De manera mensual, la profesional especializada actualiza el sistema de información con base en el aplicativo, de igual modo se cumple con los informes mensuales de ejecución de la estrategia y los informes requeridos por entorno y la coordinación SPIC.	Acta y listado de asistencia
9	9. Participar y asistir en asistencias técnicas virtuales y no virtuales y telefónicas convocadas por los referentes técnicos de Secretaria Distrital de Salud.	Intervención en las reuniones de asistencias técnicas convocadas por la referente distrital, de manera mensual según criterio de la profesional. De igual manera se participa en los encuentros intersectoriales comités locales de salud mental y mesa de sustancias Psicoactivas en la localidad, meta dos (2) comités.	Acta y listado de asistencia
10	10. Realizar las actividades administrativas y de apoyo para el cumplimiento de los productos objeto del lineamiento y del Entorno Comunitario, o (reprogramaciones, respuestas a requerimientos y SDQS, planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros).	Cumplir con los requerimientos solicitados por líder del Entorno Comunitario y/o coordinador SPIC planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros). Meta una (1) mensual.	Acta y listado de asistencia
11	11.Consolidar y diligenciar el proyecto de inversión en la herramienta que establezca la SDS, y el tablero de control para el SEGPLAN correspondiente al Entorno Comunitario.	Fortalecer y diligenciar mensualmente el proyecto de inversión tablero de control para el SEGPLAN de la estrategia servicios de acogida juveniles. Meta una (1) mensual.	Acta y listado de asistencia
12	12. Apoyar la revisión de la información soporte del producto del lineamiento, a fin de garantizar la calidad y concordancia de la gestión de la información en las bases de datos del Entorno Comunitario.	Colaborar a los profesionales de apoyo y líder Entorno Comunitario gestión de la información en las bases de datos de la estrategia servicios de acogida juveniles. Meta una (1) mensual.	Acta y listado de asistencia
13	13. Liderar técnica y operativamente al equipo de los servicios de acogida en aspectos técnicos, administrativos y de operación.	De manera mensual, realizo una (1) asistencia técnica a los equipos servicios de acogida juveniles según las temáticas incluidas en el plan de acción y concertadas con la Secretaría Distrital de Salud.	Acta y listado de asistencia
14	14. Consolidar la información brindada por el equipo para realizar los informes de gestión y seguimiento a la respuesta de la canalización a las rutas integrales de atención en salud y a servicios sociales.	De forma mensual, actualiza el sistema de información de la estrategia con base en el aplicativo GESI. Simultáneamente revisa aplicativo SIRC y reporte de canalizaciones intersectoriales según concertación de la demanda inducida, meta una (1).	Acta y listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
15	15. Analizar los resultados de los avances en la implementación de las estrategias y componentes del Entorno Comunitario. con Vigilancia en Salud Pública y el componente de Gobernanza en Salud Pública.	Articulación con el Subsistema VESPA, estrategia en espacios Subsistema de vigilancia epidemiológica del consumo de sustancias psicoactivas – VESPA, con los servicios de acogida juveniles del entorno cuidador comunitario, una (1) vez al mes.	Acta y listado de asistencia
16	16. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Cumplir con los requerimientos solicitados por líder del Entorno Comunitario y/o coordinador SPIC planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros). Meta una (1) mensual.	Acta y listado de asistencia
17	17. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Cumplir con los requerimientos solicitados por líder del Entorno Comunitario y/o coordinador SPIC planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros). Meta una (1) mensual.	Acta 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	$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60980806		
2022	JULIO	2022	08	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1954432	$ 312709	$ 314500
Salud		COMPENSAR		$ 244304	$ 245700
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 48000
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 567215**	$ 608200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	9770089838

ROSA ELENA OCHOA ABELLA
51872412

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.c. 80724755
Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
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	51872412	ROSA ELENA OCHOA ABELLA		CL 83 NO 96 51 IN 6 AP 412 BR BOCHICA 3	7475522	ROSAEOCHOA67@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	60980806	$647.600	

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	244.400	0		0		0	6	1.300	0	245.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	312.800	0	0	0	0	6	1.700	0	314.500	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	47.700				47.700	6	300	48.000			477	48.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	39.100	6	300	39.400	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	244.400	245.700
Pensión	1	312.800	314.500
Riesgos Laborales	1	47.700	48.000
CCF	1	39.100	39.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	644.000	647.600

PAGADA

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	51872412	ROSA ELENA OCHOA ABELLA		CL 83 NO 96 51 IN 6 AP 412 BR BOCHICA 3	7475522	ROSAEOCHOA67@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60980806	$647.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. alto riesgo	Estudiante	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	51872412	OCHOA ABELLA ROSA ELENA	59	0			N							X										26-14	1.954.416	312.800	0	0	0	0	EPS008	1.954.416	244.400	14-11	1.954.416	3	47.700	CCF24	1.954.416	39.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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 cumplimientos

cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de codigos de autorizacion? 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por	
	CERTIFICADO ARL CTO-1323-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1323-2022.pdf	Comprador	Descargar detalle
	CUENTA FEBRERO CTO N° 1323.pdf	CUENTA FEBRERO CTO N° 1323.pdf	Proveedores	Descargar detalle
	CUENTA MARZO CTO N° 1323-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO N° 1323-2022.pdf	Proveedores	Descargar detalle
	CUENTA COBRO ABRIL CTO 1323 -2022.pdf	CUENTA COBRO ABRIL CTO 1323 -2022.pdf	Proveedores	Descargar detalle
	CUENTA COBRO MAYO CTO 1323 -2022.pdf	CUENTA COBRO MAYO CTO 1323 -2022.pdf	Proveedores	Descargar detalle
	CUENTA COBRO JUNIO CTO N° 1323-2022.pdf	CUENTA COBRO JUNIO CTO N° 1323-2022.pdf	Proveedores	Descargar detalle
	CUENTA COBRO JULIO CTO N° 1323-2022.pdf	CUENTA COBRO JULIO CTO N° 1323-2022.pdf	Proveedores	Descargar detalle
	CUENTA JULIO 2022 CTO 1323-2022.pdf	CUENTA JULIO 2022 CTO 1323-2022.pdf	Proveedores	Descargar detalle
	CUENTA ENERO CTO No 1323.pdf	CUENTA ENERO CTO No 1323.pdf	Proveedores	Descargar detalle

Borrar Cargar nuevo