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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	JUAN DAVID BERMUDEZ GARCIA		***Número de Documento:***	1070973596	
Correo Electrónico:	jobermudez1992@gmail.com		**Número Telefónico:**	3197554509	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1235-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	TECNICO 1 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	$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

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	$ 223244	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 3720737	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 766472	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 2299415	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 2912591	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 3583125	2481

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1116221
2	FEBRERO	$ 2232442
3	MARZO	$ 2232442
4	ABRIL	$ 2232442
5	MAYO	$ 2232442
6	JUNIO	$ 2254767
7	JULIO	$ 2299415
8	AGOSTO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7590303	**$ 21095887**	**$ 16899586**	**$ 4196301**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	DESARROLLO DE ACCIONES EN EL ESPACIO PÚBLICO EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO REALIZANDO CON CALIDAD TÉCNICA, ASESORÍA INTEGRAL Y DIRECCIONAMIENTO A LOS USUARIOS TAMIZADOS.	FORMATOS, APLICATIVO Y DRIVE.
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-REALIZAR Y DESARROLLAR 23 JORNADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN INTEGRAL EN LOS PUNTOS UBICADOS DE LA ESTRATEGIA CUÍDATE, SÉ FELIZ. AUTOCRÍTICA DE SOPORTES, ENTREGA DE FORMATOS Y CARNETS CON CALIDAD; EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO Y VERIFICACIÓN EL ARCHIVO PLANO.	-FORMATOS, FOTOS, CARNET, PLAN DE AUTOMANEJO.
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	-REALIZAR Y PROYECTAR UN CRONOGRAMA MENSUAL PARA IDENTIFICAR LOS PUNTOS UBICADOS PARA LA ESTRATEGIA CUÍDATE, SE FELIZ. BRINDANDO APOYO EN DIFERENTES PROCESOS SEGÚN CORRESPONDA Y SEAN SOLICITADOS.	-FORMATOS, APLICATIVOS, ACTAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-REALIZAR IDENTIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL Y RIESGO CARDIOVASCULAR DE LOS USUARIOS QUE PARTICIPAN EN LA ESTRATEGIA, BRINDANDO SU ASESORÍA Y ACTIVACIÓN DE RUTA SI ES NECESARIO.	-FORMATOS, CANALIZACIONES, CARNETS.
5	5. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-BRINDAR INFORMACIÓN A LA COMUNIDAD SOBRE JORNADAS DISTRITALES PARA SU CONOCIMIENTO Y PARTICIPACIÓN.	-CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, DRIVE, INFORME MENSUAL.
6	6. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-BRINDAR APOYO Y PARTICIPACIÓN EN JORNADAS SOLICITADAS A NIVEL DISTRITAL Y LOCAL.	-FORMATOS, FOTOS, APLICATIVOS Y ACTAS.
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-REVISIÓN DE LAS GUÍAS OPERATIVAS CORRESPONDIENTES A LAS ACCIONES INTEGRADAS, LINEAMIENTOS, INFORMES MENSUALES, INFORMES DE VIGENCIA Y DEMÁS DOCUMENTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED. CUMPLIMIENTO A ASISTENCIAS TÉCNICAS DURANTE EL MES DESDE SEPTIEMBRE.	-ACTAS, INFORMES, DRIVE, APLICATIVO, ASISTENCIA PERSONAL.
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-EN LAS 23 JORNADAS REALIZADAS SE BRINDA ASESORÍA EN CUANTO A SALUD AMBIENTAL, ENFOCANDO LA CONTAMINACIÓN ATMOSFÈRICA POR MEDIO DEL APLICATIVO DEL IBOCA Y RADIACIÓN ULTRAVIOLETA A LA POBLACIÓN QUE PARTICIPA EN ÉL TAMIZAJE.	-INFORMACIÓN A USUARIOS Y ASESORÍA PERSONAL.
9	9. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-SE ENTREGAN SOPORTES, INFORMES Y DEMÁS ARCHIVOS CORRESPONDIENTES AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DURANTE EL MES PARA LA ESTRATEGIA CUÍDATE Y SE FELIZ Y DEMÁS SOPORTES EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE APOYO PARA DIFERENTES ESTRATEGIAS Y PROCESOS.	-ACTAS, FORMATOS.

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**	$ 2299415
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9439727297		
2022	**AGOSTO**	**2022**	**09**	**12**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		SÁNITAS		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	382710820

Juan Bermudez.

JUAN DAVID BERMUDEZ GARCIA
1070973596

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

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

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? Sí 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-1235-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1235-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-CTO No. 1235-2022.pdf	CUENTA ENERO-CTO No. 1235-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-1235-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1235-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-CTO No. 1235-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO No. 1235-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-CTO No. 1235-2022.pdf	CUENTA MARZO-CTO No. 1235-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-CTO No. 1235-2022.pdf	CUENTA ABRIL-CTO No. 1235-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA MAYO-CTO No. 1235-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO No. 1235-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO No. 1235-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO No. 1235-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO No. 1235-2022.pdf.pdf	CUENTA JULIO-CTO No. 1235-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO No. 1235-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO No. 1235-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070973596		BERMUDEZ GARCIA JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13C N° 11B 125	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1646860115	9439727297	I	2022/09/22	2022/09/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$329,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$329,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$329,400
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$329,400
1	CC	1070973596	BERMUDEZ JUAN																	23100 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000	CCF22	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	No	$329,400
Total Afiliados(1)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$329,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070973596		BERMUDEZ GARCIA JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13C N° 11B 125	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1646860115	9439727297	I	2022/09/22	2022/09/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$329,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$329,400	$0	$0	$329,400

2022/09/25 05:18 PM