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:**	2022-08-27	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	JOSE MANUEL TOSE MUÑOZ		**Número de Documento:**	1130650509	
Correo Electrónico:	dir.riesgo.geografo@gmail.com		**Número Telefónico:**	3163821366	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6841-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1823
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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1131667	175%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1131667**	**UN MILLON CIENTOTREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-08-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2425000	**$ 2425000**	**$ 0**	**$ 2425000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	Realizar los procesos de inducción del personal que se vincula al convenio que le sean asignados	- Socialización de metodología a líder de ruralidad, para el abordaje territorial de los Equipos de Atención en Casa en la ruralidad cercana y ruralidad lejana de la subred.	- Medio magnético
2	Capacitar a los equipos territoriales en el uso e interpretación de las herramientas cartográficas y geográficas utilizadas	- Taller cartográfico y de georreferenciación para los EAC de la ruralidad en el uso de cartografía participativa como herramienta para el desarrollo de actividades en terreno, además, en el fortalecimiento del uso de herramienta para la captura de coordenadas durante la visita con el fin de diligenciar campos requeridos en formatos solicitados por la Secretara Distrital de Salud.	- Cumplimiento de meta mensual de los equipos territoriales. Base consolidad EAC - Drive manejada por líder del convenio 002
3	Generar, asignar y recopilar los insumos cartográficos necesarios para la operación de los Equipos Territoriales	- Elaboración de cartografía participativa con líderes comunitarios de la vereda Santa Rosa y Santa Bárbara de la localidad de Ciudad Bolívar, con el fin de identificar población residente y así mismo, abordar de manera organizada y tener mayor cobertura por parte de los EAC.	- Cumplimiento de meta mensual de los equipos territoriales. Base consolidad EAC - Drive manejada por líder del convenio 002
4	Reportar las novedades cartográficas evidenciadas en campo, para la respectiva actualización de la base de datos geográfica establecida para el Modelo de Salud Territorial basado en APS	- No aplica para el periodo	- No aplica para el periodo
5	Realizar el seguimiento, control y calidad de la información generada por los Equipos Territoriales en campo a partir de los formatos establecidos por la SDS	- Revisión de calidad del dato espacial de base consolidada atenciones realizadas por los EAC en terreno para el VI desembolso.	- Cumplimiento de meta mensual de los equipos territoriales. Base consolidad EAC - Drive manejada por líder del convenio
6	Administrar y consolidar la base de datos geográfica	- Base consolidad EAC con cumplimiento superior al 95% en calidad	- Cumplimiento de meta mensual de los equipos territoriales. Base consolidad EAC - Drive manejada por líder del convenio pestaña 1 - información general. - Cumplimiento de meta mensual de los equipos territoriales. Base consolidad EAC - Drive manejada por líder del convenio 002 pestaña 1 información general.
7	Realizar y apoyar la elaboración de informes, reportes y demás documentos requeridos, así como también asistir a las reuniones convocadas por la SDS	- Informe consolidado del área urbana y rural de la subred, solicitados por SDS para el VI desembolso. Informe solicitados por el componente geográfico de la SDS.	- Magnéticó, via Google Drive EAC
8	En la zona rural realizar una identificación de predios con construcciones, por medio de una técnica de interpretación de imágenes satelitales e información secundaria y generar mapas priorizando el orden en que se debe abordar el territorio	- Metodología de cartografía participativa con líderes comunitarios	- Cumplimiento de meta mensual de los equipos territoriales. Base consolidad EAC - Drive manejada por líder del convenio 016
9	Elaborar un reporte de incidencias en el avance de la operación según directrices de la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud	- No aplica para el periodo	- No aplica para el periodo
10	Elaborar un cuadro asignación de cargas de trabajo para Equipos Territoriales según periodicidad establecida	- Reunión de componente Transversal liderada por ingeniero señor	- Magnético - correo electrónico

11	Elaborar mapas generales en diversos formatos (PDF, Shp, Jpg, MXD) según requerimientos de la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud	- Elaboración de mapa temático y de abordaje en la ruralidad, mapas de presentación subred de abordaje en la localidad de Sumapaz, mapas catastrales como guía para elaboración de cartografía participativa.	- Medio magnético
12	Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad	- Base consolidad drive. envíos por carpetas compartidas componente geográfico SDS, Acta de reunión magnético	- Medio magnético y Google Drive
13	Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad	- Solicitud gestión y bases de datos solicitados por la Dirección de Gestion del Riesgo y otras áreas.	- Base de datos - Informes - Presentaciones PPT
14	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad	- Revisión calidad del dato base PGP mes de agosto - revisión calidad del dato base Coosalud mes de septiembre - Elaboración de oficios Capital Salud y Coosalud con reporte de hallazgos identificados en bases - Georreferenciación base Capital Salud y Coosalud - Asignación base Capital Salud y Coosalud - Asistencia a reunión calidad del dato con Capital Salud - Georreferenciación base Cohorte Crónicos - Asistencias Sala Situacional ruralidad - Continuidad en la construcción de base poblacional de la localidad de Sumapaz. - Desplazamientos para la verificación en terreno de datos poblacionales de usuarios de la localidad de Sumapaz - Elaboración de presentación de resultados preliminares base	- Medio magnético, base poblacional localidad de Sumpaz y acta 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	610345596		
2022	JULIO	2022	08	11			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 133333.33333333	$ 21333	$ 312600
Salud		COMPENSAR		$ 16667	$ 244200
ARL	3	SURA		$ 3248	$ 47700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 38696	$ 604500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870436195

JOSE MANUEL TOSE MUÑOZ
1130650509

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© 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	1130650509	MANUEL JOSE TOSE MUÑOZ	AK 14 50 49	3163821366	mantoss10@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	11/08/2022	61034596	$604.500	

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	242.500	0		0		0	8	1.700	0	244.200	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	310.400	0	0	0	0	8	2.200	0	312.600	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	47.300				47.300	8	400	47.700			473	47.700	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	242.500	244.200
Pensión	1	310.400	312.600
Riesgos Laborales	1	47.300	47.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	600.200	604.500

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	1130650509	MANUEL JOSE TOSE MUÑOZ	AK 14 50 49	3163821366	mantoss10@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

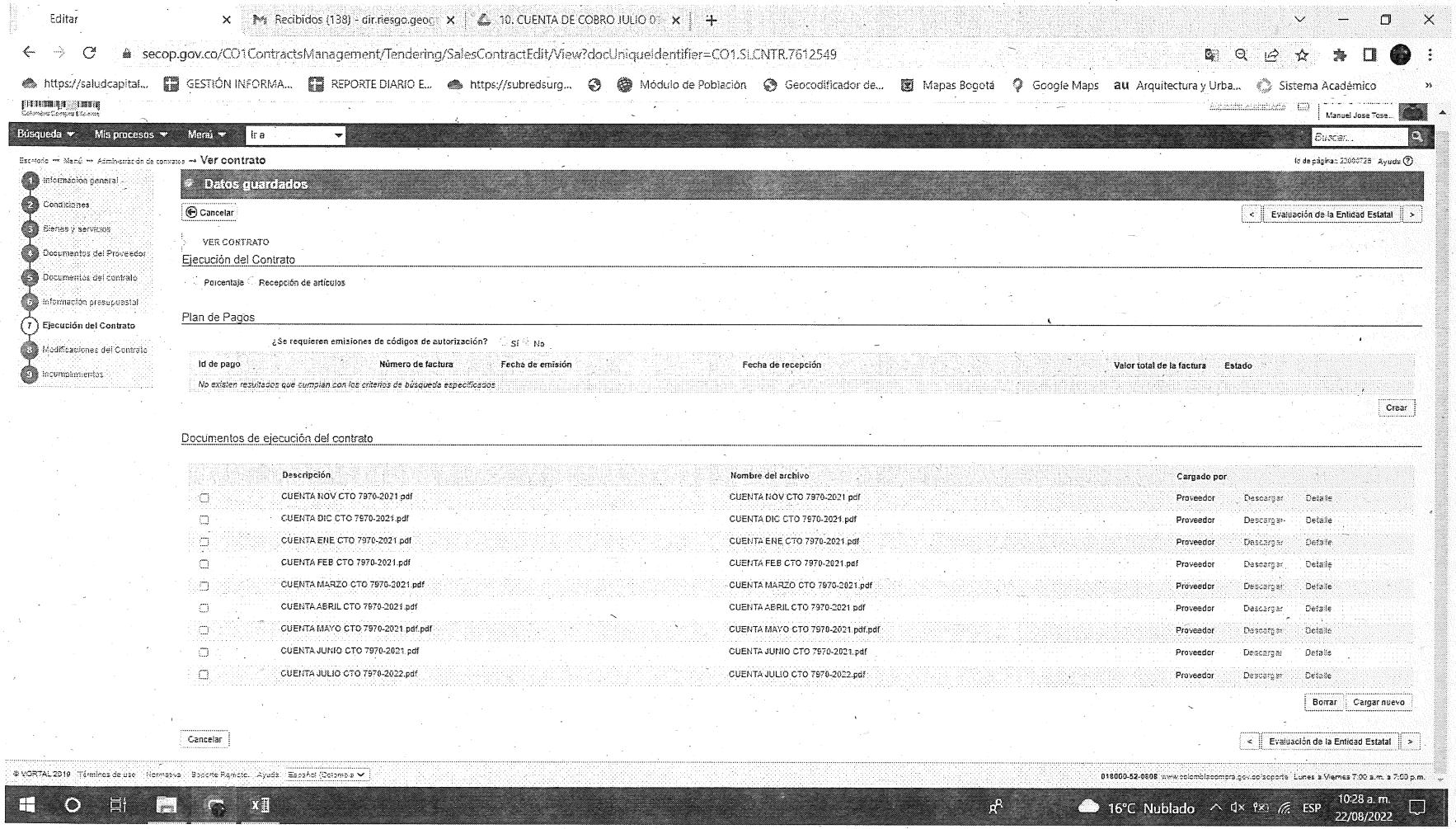
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	I	11/08/2022	61034596	$604.500

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	1130650509	TOSE MUÑOZ MANUEL JOSE	57	0			N																	25-14	1.940.000	310.400	0	0	0	0	EPS008	1.940.000	242.500	14-11	1.940.000	3	47.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Editar
Recibidos (138) - dir.riesgo.geoc
10. CUENTA DE COBRO JULIO 0
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7612549
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
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
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
CUENTA NOV CTO 7970-2021.pdf
CUENTA DIC CTO 7970-2021.pdf
CUENTA ENE CTO 7970-2021.pdf
CUENTA FEB CTO 7970-2021.pdf
CUENTA MARZO CTO 7970-2021.pdf
CUENTA ABRIL CTO 7970-2021.pdf
CUENTA MAYO CTO 7970-2021.pdf.pdf
CUENTA JUNIO CTO 7970-2021.pdf
CUENTA JULIO CTO 7970-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
16°C Nublado
ESP
10:28 a. m.
22/08/2022