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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	LEYDI TATIANA LOZANO ALBERTO		**Número de Documento:**	1033800962	
Correo Electrónico:	leidy.tatta15@gmail.com		**Número Telefónico:**	3024793220	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1045-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1819805	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1819805**	**UN MILLON OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-14		**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	$ 1291301	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 2325403	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 24063	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 1437099	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 1820323	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 1053873	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 1823325	2928

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1185945
2	FEBRERO	$ 1427783
3	MARZO	$ 1850212
4	ABRIL	$ 1395242
5	MAYO	$ 1395242
6	JUNIO	$ 1409194
7	JULIO	$ 1437099
8	AGOSTO	$ 1437099
9	SEPTIEMBRE	$ 1437097

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5022871	**$ 14798258**	**$ 12974913**	**$ 1823345**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno	--Realizar actividades de mantenimiento del santa Librada de la localidad de Usme para realizar identificación de actores y variables como ubicación geográfica, datos sociodemográficos, características socioculturales, educación, salud y recursos para trabajo durante el mes	--Actas, fichas y litados
2	Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	- Aportes a los diferentes sistemas de información. -	- Actas, fichas y listados
3	Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Diseña piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas , implementadas puestas en escenas artísticas según necesidad de la población	--Actas, fichas y listados.
4	Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-- Realizar recorridos del mantenimiento del barrio	--Actas, fichas y listados
5	Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	- - Realizar tejido social que permite la construcción de los aspectos del barrio priorizado y realiza sesiones de Hola vecino, mi barrio imaginado feria del cuidado	--Actas, fichas y listados.

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- ectura de lineamientos participación activa de las asistencias técnicas presenciales y no presenciales a cargo de los líderes del procesos y otros sectores de interés.	-- Actas, fichas y listados
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- - Estar disponible	-- Estar disponible
8	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-- Estar disponible	-- Estar disponible

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**		$ 1437097
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9440657671			
2022	**SEPTIEMBRE**	**2022**	**10**	**18**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y SIETEPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud					COMPENSAR		$ 125000	$ 125000
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación				SI	CAFAM	**Total**	**$ 290220**	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24098707140

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

LEYDI TATIANA LOZANO ALBERTO
1033800962

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033800962		LOZANO ALBERTO LEYDI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34 c # 72 d - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7188402	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1709321443	9440657671	I	2022/10/14	2022/10/18	NEQUI	4	$316,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1033800962	LOZANO LEYDI	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000	CCF21	30	$1,000,000	$6,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/10/16 08:44 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033800962		LOZANO ALBERTO LEYDI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34 c # 72 d - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7188402	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1709321443	9440657671	I	2022/10/14	2022/10/18	NEQUI	4	$316,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$700	$0	$160,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$700	$0	$160,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$100	$0	$24,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$100	$0	$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$100	$0	$6,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$6,000	$100	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$500	$0	$125,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$500	$0	$125,500
TOTAL				1	$315,400	$1,400	$0	$316,800

2022/10/16 08:44 PM

1 Informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 Informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contr...
9 cumplimientos

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? 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-1045-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1045-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1045-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1045-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO - CTO No 1045-2022.pdf	CUENTA ENERO - CTO No 1045-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTo 1045-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTo 1045-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO- CTO 1025- 2022.pdf	CUENTA MARZO- CTO 1025- 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTAABRIL-CTO 1045-2022.pdf	CUENTAABRIL-CTO 1045-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1045.pdf	CUENTA MAYO CTO 1045.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	Cuenta junio CTO 1045 2022.pdf	Cuenta junio CTO 1045 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO-CTO 1045-2022.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO-CTO 1045-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTO DE COBRO AGOSTO - CTO 1048 - 2022.pdf	CUENTO DE COBRO AGOSTO - CTO 1048 - 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CTO- 1045- 2022.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CTO- 1045- 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo