| 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:** | JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY | | **Número de Documento:** | 1018511958 | |
| **Correo Electrónico:** | jessicaalejandraguerra@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3133752545 | |
| **Nombre del Supervisor:** | GLORIA MARCELA GARZON RUIZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4327-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 547 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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 |
|---|---|---|---|---|
| K27PINS | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $3736514 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3736514** | **TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2022-02-10 | | **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 | $ 120923 | 1014 |
| 2 | 2022-05-01 | 2022-06-20 | 2 | $ 6046140 | 1291 |
| 3 | 2022-06-21 | 2022-08-15 | 3 | $ 1245505 | 1738 |
| 4 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 4 | $ 3736514 | 1823 |
| 5 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 5 | $ 4732914 | 2215 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2022-09-08 | 2022-09-30 | 6 | $ 2740110 | 2481 |
| 7 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 7 | $ 3736514 | 2928 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 3627684 |
| 2 | MARZO | $ 3627684 |
| 3 | ABRIL | $ 3627684 |
| 4 | MAYO | $ 3627684 |
| 5 | JUNIO | $ 3663961 |
| 6 | JULIO | $ 3736514 |
| 7 | AGOSTO | $ 3736514 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3736510 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 10762129 | $ 33120749 | $ 29384235 | $ 3736514 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Realizar planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervenciones Colectivas y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual. Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas. | Generación de métodos, técnicas desde un abordaje lúdico pedagógico. Creación de herramientas para el desarrollo de acciones colectivas, asesoría y asistencia técnicas desde el entorno institucional. | Actas y listados de sesiones colectivas, fichas técnicas y fichas metodológicas |
| 2 | 2. Planear, verificar y presentar los procesos de pre auditorías y auditorías internas y externas, según requerimiento, cumpliendo con características de calidad, oportunidad y veracidad. Formular 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 y apoyos del entorno Institucional. | Realización de mesas de trabajo y seguimiento de las concurrentes establecidas por Secretaría de Salud. Asistencia y participación en las asistencias técnicas planteadas por Secretaría de Salud. | Actas de reunión y mesas de trabajo, correos y mensajes con sustento de las asistencias técnicas. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | 3. Realizar abordaje en las instituciones para la identificación de riesgos en salud con población priorizada acorde al curso de vida, realizar a compañamiento y apoyo psicosocial, promocion de hábitos saludables para fortalecimiento de la salud mental. | Construcción de herramientas para las acciones de IEC en el entorno institucional. Creación de herramientas pedagogicas con abordajes intersectoriales. Construcción de herramientas metodológicas para el desarrollo de capacidades. | Actas y listados de sesiones colectivas, fichas técnicas y fichas metodológicas |
| 4 | 4. Realizar proceso de activación de ruta a usuarios que así lo requieran con oportunidad y calidad en el diligenciamiento del formato. Realizar acciones de gestión en lo que respecta a orientación a casos de aseguramiento y rutas de acceso a los servicios de salud, activación y movilización de rutas sectoriales e intersectoriales que se requieran. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. | Realizar la notificacion correspondiente en caso de que se presente algún hallazgo. | Actas de reunión y mesas de trabajo e informe. |
| 5 | 5. Realizar ficha(s) de notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública de los eventos identificados durante sus intervenciones según corresponda | Realizar la notificacion correspondiente en caso de que se presente algún hallazgo. | Actas de reunión y mesas de trabajo e informe. |
| 6 | 6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | Realización de informe acorde a las obligaciones contractuales. | Avance mensual e informe trimestral. |
| 7 | 7. Diligenciamiento de formatos y bases solicitadas como parte del proceso del abordaje de las instituciones con calidad y de manera oportuna. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC. | Diligenciamiento de las bases de datos y los listados de las sesiones colectivas correspondientes a las acciones establecidas del IEC en el entorno institucional. | Bases de datos institucionales, listados de sesiones colectivas. |

| 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 | | $ 3736510 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 62577274 | | | |
| 2022 | SEPTIEMBRE | 2022 | 10 | 14 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | PORVENIR | $ 1494604 | $ 239137 | $ 239200 |
| Salud | | | | | COMPENSAR | | $ 186826 | $ 186900 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 36409 | $ 36500 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | $ 433765 | $ 462600 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCO DE BOGOTÁ | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 25136854 |

JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY
1018511958

GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 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 | 1018511958 | JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY | | Calle 40 Sur # 72i - 33 Ap 201 Int 6 | 4517338 | jessicaalejandraguerra@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 | |
| 2022-09 | 2022-09 | I | 14/10/2022 | 62577274 | $462.600 | |

## 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 | 186.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 186.900 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 239.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 239.200 | 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 | 36.500 | | | | 36.500 | 0 | 0 | 36.500 | | | 355 | 36.500 | 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 | 186.900 | 186.900 |
| Pensión | 1 | 239.200 | 239.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 36.500 | 36.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 462.600 | 462.600 |

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 | 1018511958 | JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY | Calle 40 Sur # 72i - 33 Ap 201 Int 6 | 4517338 | jessicaalejandraguerra@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 |
| 2022-09 | 2022-09 | I | 14/10/2022 | 62577274 | $462.600 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | INL | 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 |
| CC | 1018511958 | GUERRA REY JESSICA ALEJANDRA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.494.606 | 239.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.494.606 | 186.900 | 14-11 | 1.494.606 | 3 | 36.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

outlook.live.com/mail/0/inbox/id/AQQkADAwATYwMAItZjI5OQAtMDZhMi0wMAItMDAKA6AA5TFPOfFUtkeBKkz524DoQg%3D%3D

Gmail YouTube Traducir Maps Adobe Acrobat Convertir Word a P... Recetas Baileys Palabras sinónimos... GYM VIRTUAL | A p... Temas | dafont.com Viva y Aprenda Estu...

Outlook Buscar Reunirse ahora

Inicio Vista

Correo nuevo Eliminar Archivar Informar Limpiar Mover a Leído / No leído Cerrar Anterior Siguiente

Favoritos
Bandeja d... 16
Elementos en...
Elementos... 35
Agregar favorito
Carpetas
Bandeja d... 16
Correo no de...
Borradores
Elementos en...
Elementos... 35
Archivo
Notas
Fuentes RSS
Actualizar a Microsoft 365 con Características de Outlook Premium

## Confirmación Transacción PSE - CUS 1704778316




¡Hola, Jessica Alejandra Guerra Rey

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE, los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1704778316
Empresa: COMPENSAR-01
Descripción: MiPlanilla con Pago Proporción Socia
Valor de la Transacción: $ 462.000
Fecha de Transacción: 13/07/2022

Sponsored Stories



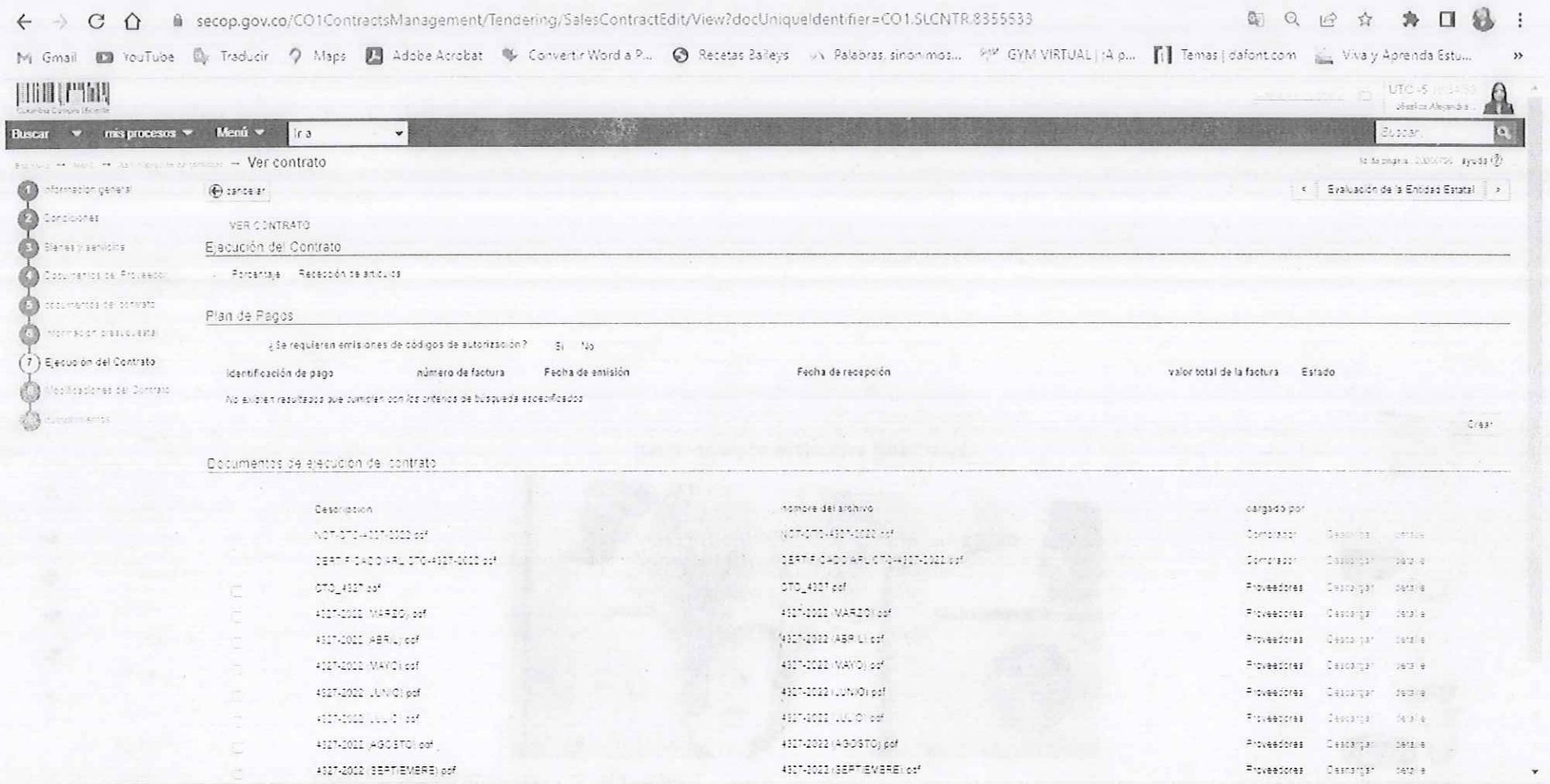

Bogotá: Así consiguió un ingreso extra con una... Inversión Inteligente




El curso de inglés que está escogiendo... Open English



¡Hazlo antes de pon... tenes ventaja y te... Vemselo


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8355533
Gmail
YouTube
Traducir
Maps
Adobe Acrobat
Recetas Bailey's
GYM VIRTUAL | A p...
Temas | dafont.com
Viva y Aprenda Estu...
Buscar
mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
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
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 de contrato
Descripción
nombre del archivo
cargado por
Proveedores
Descargar
detalle