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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
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	$4850000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4850000**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-08-27		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-09-08	2022-09-30	1	$ 3556667	2481
2	2022-10-01	2022-11-30	2	$ 4850000	2928
3	2022-11-01	2022-12-31	3	$ 4850000	3332
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		AGOSTO		$ 1131667	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	SEPTIEMBRE	$ 4850000
3	OCTUBRE	$ 4850000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2425000	$ 15681667	$ 10831667	$ 4850000

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	- Socializaciòn de metodologia a lider de ruralidad, para el abordaje territorial de los Equipos de Atenciòn en Casa en la ruralidad cercana y ruralidad lejana de la subred.	-Medio magnetico
2	Capacitar a los equipos territoriales en el uso e interpretación de las herramientas cartográficas y geográficas utilizadas	- Taller cartografico y de georreferenciaciòn para los EAC de la ruralidad en el uso de cartografia participativa como herramienta para el desarrollo de actividades en terreno, ademas, en el fortalecimiento del uso de herramienta para la captura de coordenas 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 lider del convenio 002
3	Generar, asignar y recopilar los insumos cartográficos necesarios para la operación de los Equipos Territoriales	- Elaboraciòn de cartografia participativa con lideres comunitarios de la vereda Santa Rosa y Santa Barbara de la localidad de Ciudad Bolivar, con el fin de identificar poblaciòn residente y asi mismo, abordar de manera organizada y tener mayor covertura por parte de los EAC.	- Cumplimiento de meta mensual de los equipos territoriales. Base consolidad EAC - Drive manejada por lider 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	- Revision de calidad del dato espacial de base consolidada atenciones realizadas por los EAC en terreno	Cumplimiento de meta mensual de los equipos territoriales. Base consolidad EAC - Drive manejada por lider del convenio 002 pestaña 1 - informacion general.
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 lider del convenio 002 pestaña 1 informacion 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 area urbana y rural de la subred, solicitados por SDS para el VI desembolso. Informe solicitados por el componete geografico de la SDS.	- Magnetico, via Google Drive EAC

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	- Metodoligia de cartografia participativa con lideres comunitarios	- Cumplimiento de meta mensual de los equipos territoriales. Base consolidad EAC - Drive manejada por lider del convenio 002
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	- Reuniòn de componente Transversal liderada por ingeniero señor	- Magnetico - correo electronico
11	Elaborar mapas generales en diversos formatos (PDF, Shp, Jpg, MXD) según requerimientos de la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud	- Elaboraciòn de mapa tematicos y de abordaje en la ruralidad , mapas de presentaciòn subred de abordaje en la localidad de Sumapaz, mapas catastrales como guia para elaboraciòn de cartografia participativa.	- Medio magnètico
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 magnetico 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 y otras área.	- -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 y septiembre - revisión calidad del dato base Coosalud mes de septiembre - Elaboración de oficios Capital Salud y Coosalud con reporte de hallazgos identificados en bases - Georreferenciaciòn base Capital Salud y Coosalud - Asignación base Capital Salud y Coosalud - Asitencia a reuniòn calidad del dato con Capital Salud - Georrefereciòn base Cohorte Crónicos - 2 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 premilitares base poblacional Sumapaz	- Medio magnético y acta

© 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	$ 4850000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62693215		
2022	OCTUBRE	2022	11	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1940000	$ 310400	$ 314500
Salud		COMPENSAR		$ 242500	$ 245700
ARL	3	SURA		$ 47258	$ 48000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 563027**	$ 608200

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	
2022-10	2022-10	I	16/11/2022	62693215	$608.200	

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	13	3.200	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	310.400	0	0	0	0	13	4.100	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	47.300				47.300	13	700	48.000			473	48.000	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	245.700
Pensión	1	310.400	314.500
Riesgos Laborales	1	47.300	48.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	600.200	608.200

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

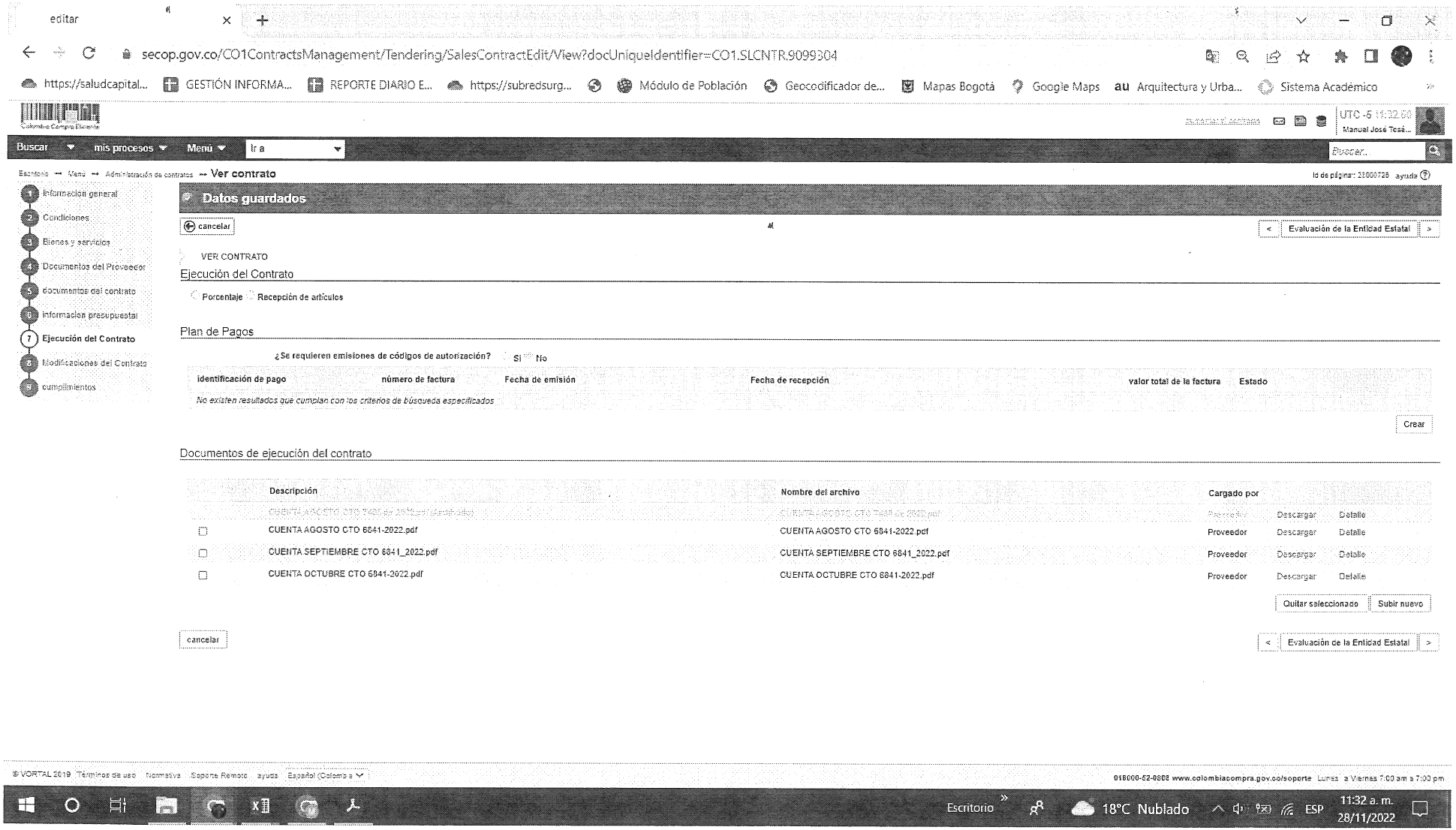
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / ÚPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-10	2022-10	I	16/11/2022	62693215	$608.200

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	VAG	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
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
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9099304
Buscar
mis procesos
Menú
Ir a
Escritorio → Menú → Administración de contratos → 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 cumplimientos
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? 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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA AGOSTO CTO 6841-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6841_2022.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 6841-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Quitar seleccionado
Subir 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 am a 7:00 pm
Escritorio
18°C Nublado
ESP
11:32 a. m.
28/11/2022

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1759264005

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
16/11/2022

Número de aprobación
00264005

Dirección IP
186.83.16.70

Valor transacción
$ 608.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.83.16.70	CC	1130650509

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.