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:**	2022-10-18	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		**Número de Documento:**	52124756	
Correo Electrónico:	karenvp@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115298660	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7427-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2933
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS MANUELA BELTRÁN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	**Dirección**	**Unidad**	**Total**	**Procetaje(%) Centro de Costos**
K29PI826	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS MANUELA BELTRÁN	$5461004	230.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5461004**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2022-10-18	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-11-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 5461004	**$ 5461004**	**$ 0**	**$ 5461004**

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

1	Realizar la planeación, seguimiento y monitoreo para dar cumplimiento al objeto del convenio, de acuerdo con los términos y condiciones pactadas, las cuales solamente podrán ser modificadas previo cumplimiento del trámite establecido para tal fin por el Comité Técnico y con fundamento en los respectivos soportes	- 1 Se elaboraron las bases de talento humano 2 Se elaboro plan de trabajo y cronograma de ejecución del convenio 3 Se realizo gestión y acompañamiento al proceso de contratacion de las 139 personas asiganadas para el convenio 4085826	-Bases de datos de Talento Humano y plan de Trabajo
2	Presentar mensualmente a la Secretaría de Educación del Distrito o Supervisión Delegada los informes financieros, contables y de gestión, conforme a la ejecución del convenio	-Se realizo acompañamiento y seguimiento a la radicación de los informes financieros y contables relacionados con la ejecución del convenio	-Informes enviados y aprobados
3	Presentar el último día de cada mes, a la Dirección de Bienestar Estudiantil, el informe de actividades pedagógicas, junto con las evidencias de implementación, y el programador mensual de las mismas	-1 Se realizo revisión y radicación de los informes de las actividades desarrolladas en cada uno de los led d elas 4 localidades de competencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 2 Se revisaron las matrices y evidencias cargadas al drive de cada IED	-Informes enviados y aprobados
4	Garantizar que toda la información esté disponible de manera oportuna Comité Técnico y supervisión del Convenio Interadministrativo	-Se revisa la información que se tiene compartida con cada una de las IED de las 4 localidades	-Revision de Drive y acompañamiento en los IED
5	Coordinar y realizar la gestión de todas las acciones que garanticen las condiciones necesarias para llevar a cabo la plena ejecución del convenio, entre las cuales se encuentran infraestructura, recurso humano, comunicaciones, materiales e impresos, dotaciones, elementos de bioseguridad, y todos aquellos componentes que se requieran para dar cuenta del avance y cumplimiento del objeto contractual	-1 Se realizo gestión y acompañamiento al proceso de contratación por medio de elaboración de base de datos correcion de HV 2 Seguimiento y acompañamiento en la entrega de dotación capacitación e inducción del personal nuevo y antiguo frente a la operación del convenio 3 Se organizo la asignacion de los PBE en cada uno de los IED de las 4 localiades 4 se realizo reuniones con el equipo administrativo para organización de acciones de operación del convenio	-Base de talento Humano Base de organización de equipos
6	Realizar seguimiento a la Base de Datos del Talento Humano contratado por la Subred para entrar en articulación con el equipo de trabajo a su cargo	-1 Se elaboro la base de talento humano con asesoria de los profesionales de la direccion de OPS 2 Se entrego base a la SED donde se evidencia la distribución del equipo al interior de los IED de las 4 localidades	-Base de talento Humano Base de organización de equipos
7	Elaborar el Plan de Trabajo y Cronograma de actividades en articulación con la Subred	-Se elaboro y actualizo el plan de trabajo y cronograma de ejecución del convenio 4085826 el cual fue enviado a la SED para aprobación	-Plan de trabajo elaborado y aprobado por la SED
8	Asistir y participar en las reuniones con las Direcciones Educativas Locales cuando sea requerido	-Se participo en cada una de las reuniones convocadas para la ejecución del convenio	-Actas de reuniones
9	Brindar información a la SED, ante requerimientos extraordinarios durante la ejecución del convenio, subred sur	-Se dio respuesta a cada una de las solicitudes requeridas a la Subred Sur por parte de la SED	-Correos enviados
10	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-Se realizao seguimiento a la radicación del archivo generado por parte del convenio	-oficio de radicacion de Archivo correos recibidos de la SED

11	Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados. * Realizar seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor. * Presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecución de los contratos asignados. * Verificar que los informes de actividades - cuenta de cobro, modificaciones contractuales, documentos del contrato, se encuentren cargados en la plataforma SECOP II.	-Se realiza acompañamiento en la ejecución y operación del convenio. Se realizo proceso de inducción al personal nuevo y antiguo	-Actas de reuniones

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	62171403		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	12			
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	$ 433333.33333333	$ 69333	$ 349600
Salud		ALIANSALUD		$ 54167	$ 273100
ARL	3	SURA		$ 10556	$ 11500
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 125762**	$ 634200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66938689785

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
52124756

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

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	52124756	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		CR 39 B # 4 -- 45 BL 8 INT 10	6015721627	karenvp@gmail.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	12/10/2022	62171403	$647.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	273.100	0		0		0	0	0	0	273.100	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	349.600	0	0	0	0	0	0		349.600	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	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.200	0	0	13.200	1

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	273.100	273.100
Pensión	1	349.600	349.600
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	1	13.200	13.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	647.400	647.400

PAGADA

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	52124756	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	CR 39 B # 4 -- 45 BL 8 INT 10	6015721627	karenvp@gmail.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	12/10/2022	62171403	$647.400	

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	Estrenado	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
CC	52124756	VARGAS PIRATEQUE KAREN LORENA	59	0			N																	25-14	2.184.402	349.600	0	0	0	0	EPS001	2.184.402	273.100	14-11	2.184.402	1	11.500	CCF24	2.184.402	13.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificado
Bancario

Jueves, 15 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE identificado(a) con CC 52124756, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	66938689785	2015/02/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 9:19:37
KAREN LORENA VARG...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → **Administración de contratos**

Id de página:: 29000629 Ayuda

Volver **Últimas modificaciones** Todos Seleccionar

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total d
3124176	7427-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	4 días de tiempo transcurrido *(18/10/2022 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/11/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	$
1929945	6653-2021	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	2/08/2021 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21 días de tiempo transcurrido *(30/09/2022 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	7!
632737	4111-2019	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	6/03/2019 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/09/2019 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	3
954946	4235-2020	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	12/03/2020 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3/06/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	$
1288174	6761-2020	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	22/10/2020 9:45:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/07/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	4

Ver más

OPCIONES

VER

- Últimas modificaciones
- Todos
- Esperando aprobación
- Firmado
- Firmado y enviado a la Entidad Estatal
- Suspendidos
- Cancelados
- Cerrados
- Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENT

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		
☐	CERTIFICADO ARL CTO-6653-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-6653-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 6761-2021 julio.pdf	CUENTA JULIO CTO 6761-2021 julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 6653-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 6653-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6653-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6653-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 6653-2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 6653-2021.pdf	CUENTA ENERO CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 6653-2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 6653-2021.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 6653-2021.pdf	CUENTA ABRIL CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADC-CTO-6653-2021.pdf	ADC-CTO-6653-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 6653-2021.pdf	CUENTA MAYO CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 6653-2021.pdf	CUENTA JUNIO CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 6653-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO 6653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 6653-2021..pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6653-2021..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >