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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO		**Número de Documento:**	52705912	
Correo Electrónico:	EDITH.LIZARAZO@OUTLOOK.ES		**Número Telefónico:**	3004414896	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1066-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736515	86.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736515**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS QUINCEPESOS**		

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	2022-06-20	1	$ 6046140	1291
2	2022-05-01	2022-05-31	2	$ 532323	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 2513660	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3973102	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 3286919	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
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 4339636	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3724

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 2176210
2	FEBRERO	$ 3086239
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 4169127
5	MAYO	$ 3982566
6	JUNIO	$ 3663961
7	JULIO	$ 3973103
8	AGOSTO	$ 3864452
9	SEPTIEMBRE	$ 3608572
10	OCTUBRE	$ 3736514
11	NOVIEMBRE	$ 4339636

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 43964580	$ 40228064	$ 3736516

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de acción del entorno educativo.	Se realizan las respectivas Concertaciones en parques IDRD, Comedores e instituciones para dar cumplimiento a las actividades de vacaciones saludables localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad bolívar buscando el objetivo de abordaje y promoviendo la prevención y practicas de cuidado y autocuidado en los fortaleciendo poniendo grupos entornos sanos, saludables y seguros. -	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
2	2.Programar y desarrollar sesiones educativas en salud mental de acuerdo a la metodología y contenido temático del ciclo de formación educativa según al grado escolar, edades, cursos y características del desarrollo humano mediante la intervención.	Se realizaron Actividades según lineamiento técnico de Vacaciones saludables en las respectivas instituciones concertadas y se establecen las dinámicas que dan cumplimiento a los objetivos de cada sesión acorde al grupo poblacional asignado. -	Actas, listados de asistencia, formatos de sesiones colectivas, tablero de control, registro fotográfico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud mental.	Se promueven hábitos de autocuidado y cuidado sensible que permitan a los niños, niñas y adolescentes modificar diferentes áreas de sus vidas., mediante actividades lúdico recreativas y pedagógicas.	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
4	4. Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones.	Las instituciones concertadas realizan las respectivas inscripciones de niños, niñas, adolescentes y sus familias. logrando dar el desarrollo y cumplimiento de actividades planeadas para vacaciones Saludables.	-Actas, listados de asistencia, formatos de sesiones colectivas
5	5. Realizar intervención a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las Instituciones Educativas de acuerdo al lineamiento.	Se reviso el lineamiento para abordar las estrategias que permitieron intervenir adecuadamente en los eventos psicosociales que se pudieran presentar en los entornos educativos y concertados de Actividades de Vacaciones Saludables fortaleciendo espacios sanos, adecuados y seguros.	-Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
6	6. Socializar las Líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis.	Dar a conocer las líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis a las familias ,establecimientos educativos y espacios de Vacaciones Saludables para garantizar una respuesta optima y adecuada.	-Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
7	7. Orientación y canalización a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la población identificadas en las acciones.	Se dar a conocer las instituciones que presentan los servicios sociales y de salud para una adecuada articulación y oportuna respuesta a las necesidades de la población destacada.	-Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
8	8. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	Se reviso los instructivos de diligenciamiento de cada uno de los formatos que se diligencian y entregan de acuerdo a cada sesión.	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
9	9. Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se Diligencia y entrega adecuadamente Actas de Concertación, formatos de Sesiones Colectivas, Formato de Encuestas y soportes que dan cumplimiento al lineamiento y garantizan la Promoción, prevención en Salud mental a familias de la comunidad que favorecen factores protectores en su entorno familiar y de vacaciones saludables.	-Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
10	10. Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	Se entrego de manera oportuna las actividades e informes obtenidos acordes a las actividades realizadas en el periodo trascurrido según linea técnica de Vacaciones Saludables.	-Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
11	11. Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se Presento los informes acordes con los atributos de calidad en las Respectivas Actividades de Vacaciones Saludables para entregar de manera oportuna.	-Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
12	12. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se organizo y entrego oportunamente el archivo acorde a los lineamientos del proceso de gestión documental en Actividades de vacaciones saludables.	-Formatos, Actas, Carpetas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13.Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se estuvo atenta y reportó oportunamente las novedades que se presentaron para el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Actas y formatos
14	14. Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	Atenta a indicaciones y orientaciones por parte del supervisor que me permitieron apoyar desde mi perfil profesional según la necesidad del PIC.	-Formatos actas

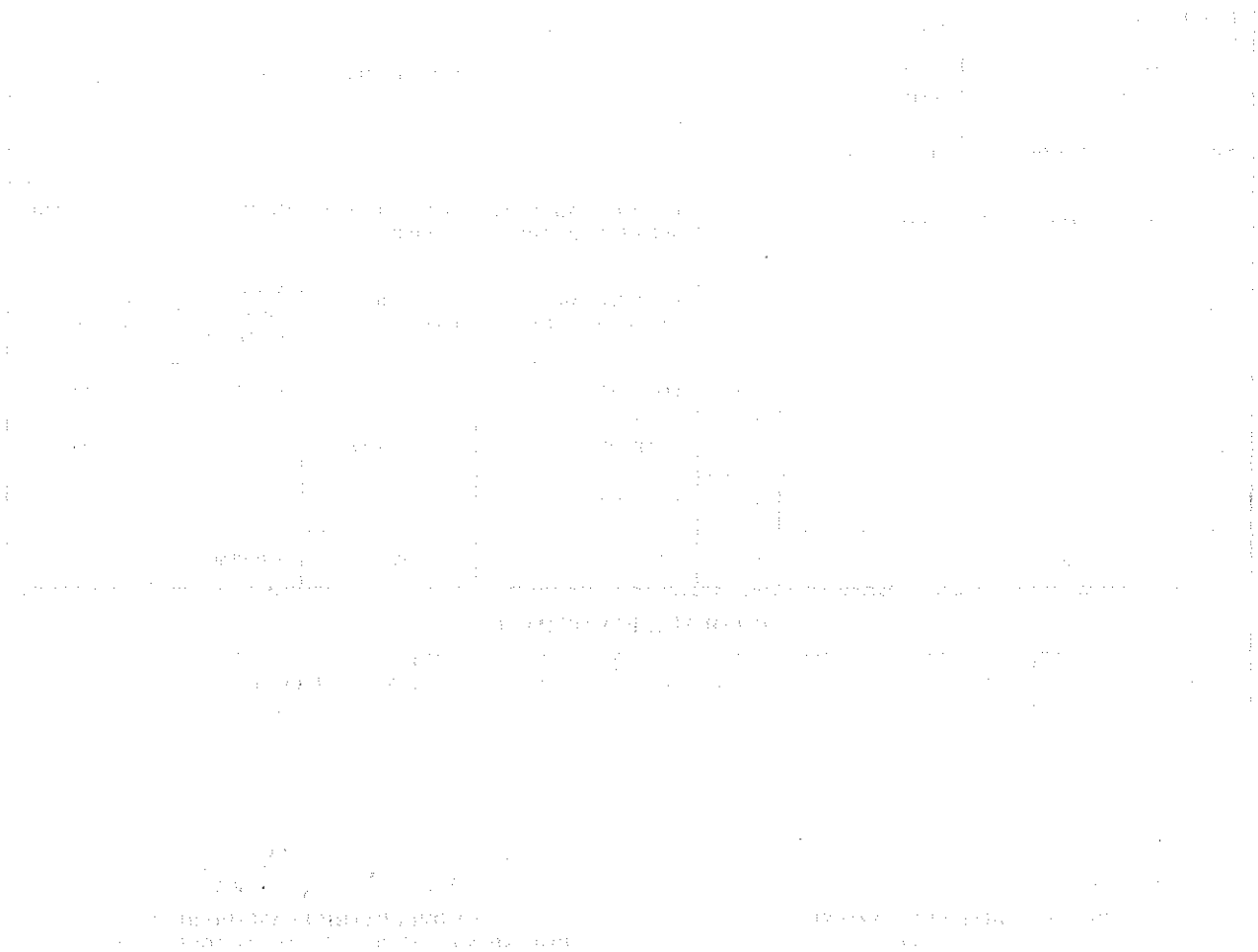
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4339636
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8363270559		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	05			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1735854	$ 277737	$ 278100
Salud		COMPENSAR		$ 216982	$ 217300
ARL	3	POSITIVA		$ 42285	$ 42400
Caja de Compensación	SI	CAFAM	Total	$ 503780	$ 537800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	684839934

BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO
52705912

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)



Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO
No. Identificación: CC52705912
Dirección: CARRERA 38 58C-07 SUR
Telefono: 7652887
Correo: edith.lizarazo@outlook.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8363270559

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO
Tipo y número de identificación	CC52705912
Número de planilla	8363270559
Fecha pago	2022-12-05
Número de autorización pago	52342328
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2022
Número de Administradoras	4
Total Pagado	509400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	37700	1
230301	Porvenir	247400	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fiar	31000	1
EPS008	Compensar EPS	193300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52705912
APELLIDOS Y NOMBRES: BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1546000	1546000	1546000	1546000	193300	0	247400	0	37700	0

PAGADA
8363270559



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	52705812	BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO	CARRERA 38 58C-07 SUR	7952887	edith.lizarazo@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, 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
8363270559	05/12/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	N	14/12/2022	8364054248	$63.300	

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	830066942-7	23.700	0		0		0	9	300	0	24.000	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	30.400	0	0	0	0	9	300	0	30.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.600				4.600	9	100	4.700			46	4.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	3.800	9	100	3.900	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	23.700	24.000
Pensión	1	30.400	30.700
Riesgos Laborales	1	4.600	4.700
CCF	1	3.800	3.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	62.500	63.300

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	52705912	BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO		CARRERA 38 56C-07 SUR	7652887	edith.lizarazo@outlook.es	
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
8363270559	05/12/2022				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-11	N	14/12/2022	8364054248	$63.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	ERP	IGE	RDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	52705912	LIZARAZO NIETO BLANCA EDITH	59	0			N																230301	1.735.854	277.900	0	0	0	0	EPS009	1.735.854	217.000	14-23	1.735.854	3	42.300	CCF21	1.735.854	34.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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-1066-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1066-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1066-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1066-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO1066-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO1066-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 1066 2022.pdf	CUENTA FEBRERO 1066 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MARZO 1060 2022.pdf	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MARZO 1060 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO ABRIL 2022.pdf	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MAYO.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MAYO..pdf	Cuenta de Cobro BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO MAYO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO JUNIO.pdf	CUENTA DE COBRO BLANCA EDITH LIZARAZO NIETO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Blanca Edith Lizarazo Nieto JULIO 1066 2022...pdf	Cuenta de Cobro Blanca Edith Lizarazo Nieto JULIO 1066 2022...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Blanca Edith Lizarazo Nieto Agosto 1066 2022.pdf	Cuenta de Cobro Blanca Edith Lizarazo Nieto Agosto 1066 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Blanca Edith Lizarazo Nieto Septiembre, 1066 2022.pdf	Cuenta de Cobro Blanca Edith Lizarazo Nieto Septiembre, 1066 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO Blanca Edith Lizarazo Nieto OCTUBRE-CTO 1066-2022.pdf	CUENTA DE COBRO Blanca Edith Lizarazo Nieto OCTUBRE-CTO 1066-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Blanca Edith Lizarazo Nieto Noviembre-CTO 1066 2022.pdf	Cuenta de Cobro Blanca Edith Lizarazo Nieto Noviembre-CTO 1066 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >