| 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:** | 2022-12-01 | **Hasta:** | 2022-12-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ | | **Número de Documento:** | 80057353 | |
| **Correo Electrónico:** | juampvet@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3212975568 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1265-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 275 |
| **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 |
|---|---|---|---|---|
| K30PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $3736514 | 79.8% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3736514** | **TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2022-01-19 | | **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 | $ 362768 | 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 | $ 1791614 | 2481 |
| 7 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 7 | $ 4685014 | 2928 |
| 8 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 8 | $ 3736514 | 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 | $ 1813842 |
| 2 | FEBRERO | $ 3627684 |
| 3 | MARZO | $ 3627684 |
| 4 | ABRIL | $ 3627684 |
| 5 | MAYO | $ 3627684 |
| 6 | JUNIO | $ 3663961 |
| 7 | JULIO | $ 3736514 |
| 8 | AGOSTO | $ 3736514 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 2788014 |
| 10 | OCTUBRE | $ 4685014 |
| 11 | NOVIEMBRE | $ 3736514 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 12334126** | **$ 42407623** | **$ 38671109** | **$ 3736514** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | a) Implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional | -se realizan actividades acordes al perfil en la estrategia gestión del cuidado comunitario | -actas de entrega, drive, soportes en físico, listados de asistencia, registro fotográfico |
| 2 | b) Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida. | -se brinda apoyo según necesidades y requerimientos dados desde el entorno comunitario | -listados de asistencia, formatos sesiones colectivas |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | c) Desarrollar procesos de planeación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar. | -se realizaron 1 sesiones de hola vecino en el barrio caracoli y 1 sesiones hola vecino barrio fatima y 1 saesionhola vecino en lucero medio, sesión de festival de cuidado mi barrio imaginado en barrio potosi, se realizaron 1 actividades de cartografía social en el barrio potosi, entrevistas, recorridos con lideres comunitarios y de reconocimiento del barrio | -listados de sesiones, actas de actividades, drive, registro fotografico |
| 4 | d) Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas. | -se realizan cronogramas del mes asignado y se actualizan a diario | -soportes evidenciados en drive |
| 5 | E) Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud. | -entrega totalidad de productos del mes asignado, previamente revisados por el lider del proceso | -actas de entrega , listados de asistencia |
| 6 | f) Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad. | -se entrega totalidad de productos del mes asignado, previamente revisados por el líder del proceso | -actas de entrega , listados de asistencia, listado sesiones colectivas |
| 7 | g) Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos | -se hace la revisión de lineamientos técnicos en las reuniones de entorno y de gestión del cuidado comunitario | -listados de asistencia |
| 8 | h) Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental | -se realizaron 1 sesiones de hola vecino en el barrio caracoli y 1 sesiones hola vecino barrio fatima y 1 saesionhola vecino en lucero medio, sesión de festival de cuidado mi barrio imaginado en barrio potosi, se realizaron 1 actividades de cartografía social en el barrio potosi, entrevistas, recorridos con lideres comunitarios y de reconocimiento del barrio | -listados de sesiones, actas de actividades, drive, registro fotografico |
| 9 | j) Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico. | -se asiste a reunion de gestión cuidado comunitario día 1 de diciembre de 2022 y reunion de entorno comunitario el día 12 de diciembre de 2022 | -actas de Reunión, listados de asistencia virtual y físico |

## 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 | $ 3736514 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 64043926 | | |
| 2022 | NOVIEMBRE | 2022 | 12 | 14 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PROTECCIÓN | $ 1494606 | $ 239200 | $ 239200 |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 186826 | $ 186900 |
| ARL | 3 | COLPATRIA | | $ 36409 | $ 36500 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 433765 | $ 462600 |

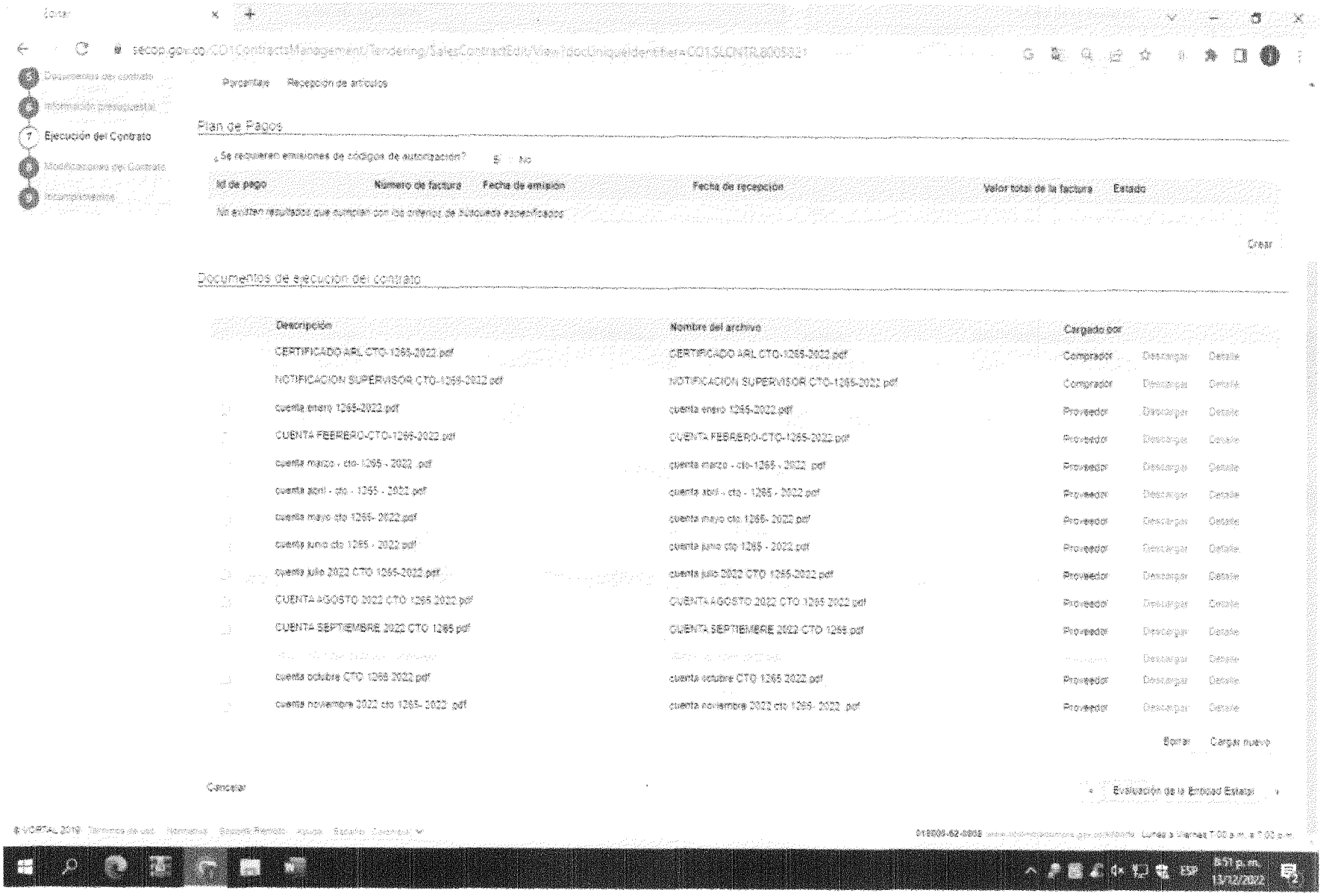
## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24107051602 |
|---|---|---|---|---|---|

JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ
80057353

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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


Cerrar
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Penalties
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
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-1265-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1265-2022.pdf
Comprador
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1265-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1265-2022.pdf
Comprador
cuenta enero 1265-2022.pdf
cuenta enero 1265-2022.pdf
Proveedor
CUENTA FEBRERO-CTO-1265-2022.pdf
CUENTA FEBRERO-CTO-1265-2022.pdf
Proveedor
cuenta marzo - cto-1265 - 2022 .pdf
cuenta marzo - cto-1265 - 2022 .pdf
Proveedor
cuenta abril - cto - 1265 - 2022.pdf
cuenta abril - cto - 1265 - 2022.pdf
Proveedor
cuenta mayo cto 1265- 2022.pdf
cuenta mayo cto 1265- 2022.pdf
Proveedor
cuenta junio cto 1265 - 2022.pdf
cuenta junio cto 1265 - 2022.pdf
Proveedor
cuenta julio 2022 CTO 1265-2022.pdf
cuenta julio 2022 CTO 1265-2022.pdf
Proveedor
CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1265 2022.pdf
CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1265 2022.pdf
Proveedor
CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 1265.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 1265.pdf
Proveedor
cuenta octubre CTO 1265 2022.pdf
cuenta octubre CTO 1265 2022.pdf
Proveedor
cuenta noviembre 2022 cto 1265- 2022 .pdf
cuenta noviembre 2022 cto 1265- 2022 .pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
ESP
8:51 p.m.
13/12/2022

Copyright © 2004 Elsevier Ltd. All rights reserved.

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 | 80057353 | JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ | CRA 69 D NO. 5 A 45 | 8102022 | juanpvst@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 | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 2022-11 | I | 14/12/2022 | 84043928 | $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 | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 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 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229736-0 | 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 | 830903790-5 | 36.500 | | | | 36.500 | 0 | 0 | 36.500 | | | 365 | 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