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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	JORGE URAZAN		**Número de Documento:**	11376123	
Correo Electrónico:	JCALVERITA@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3193228547	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5447-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1437099	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1437099**	**UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y NUEVEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 432525	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 1437099	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 1820323	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1053873	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 1437099	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 1437099	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 1437099	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 1437099	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 1437099	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 1437099	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 2682585	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 1395242
2	JUNIO	$ 1409194
3	JULIO	$ 1437099
4	AGOSTO	$ 1437099
5	SEPTIEMBRE	$ 1437097
6	OCTUBRE	$ 1437099
7	NOVIEMBRE	$ 1437099
8	DICIEMBRE	$ 1437099

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2371911	**$ 18420910**	**$ 11427028**	**$ 6993882**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	-participar en 12 sesiones del proceso de fortalecimiento comunitario	-Actas listados y registros fotográficos
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Realizar aportes a las dimensiones del proceso de fortalecimiento comunitario	-Actas y archivo drive
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	Participar en las jornadas planeadas desde nivel central	Actas listados y registros fotográficos
4	4. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Realizar actividades culturales, recreativos con los niños y mayores en los diferentes grupos	-Actas y registros fotográficos

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-participar en las diferentes sesiones con los diferentes grupos en el proceso de fortalecimiento comunitario	-Actas registros y listados fotográficos
6	6. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-Apoyar procesos de seguimiento de precios, sensibilización a tiendas barriales, y procesos de articulación sectorial e intersectorial	-Actas y listados de asistencia
7	7. Actividades de enganche a través de recorridos de calle	-Búsqueda de nuevos grupos para sensibilización de los diferentes temas de fortalecimiento comunitario	-Actas y registros fotográficos
8	8. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Apoyar procesos de gestión documental del entorno comunitario	-Se hicieron actas de los recorridos y convocatorias
9	9. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Participar de las actividades dispuestas por el entorno comunitario	-Actas y listado de asistencia
10	10. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Participar de las actividades dispuestas por el entorno comunitario en respuesta a los requerimientos de nivel central y comunidades.	-Actas y listados de asistencia

© Siasur - 2023

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	$ 1437099
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051420530		
2022	DICIEMBRE	2023	01	01			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y NUEVEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870396548

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Co. 1072[illegible]765
Referente Publico

JORGE URAZAN
11376123

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-01-25, 04:15:55 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1051420530

Periodo Cotización 202212 **Periodo Servicio** 202212

PAGADA 2023-01-01 10:23:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE URAZAN				
Documento	CC 11376123	**Dirección**	CALLE 91 A 14 A 21		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193228547		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 11376123		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					URAZAN JORGE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

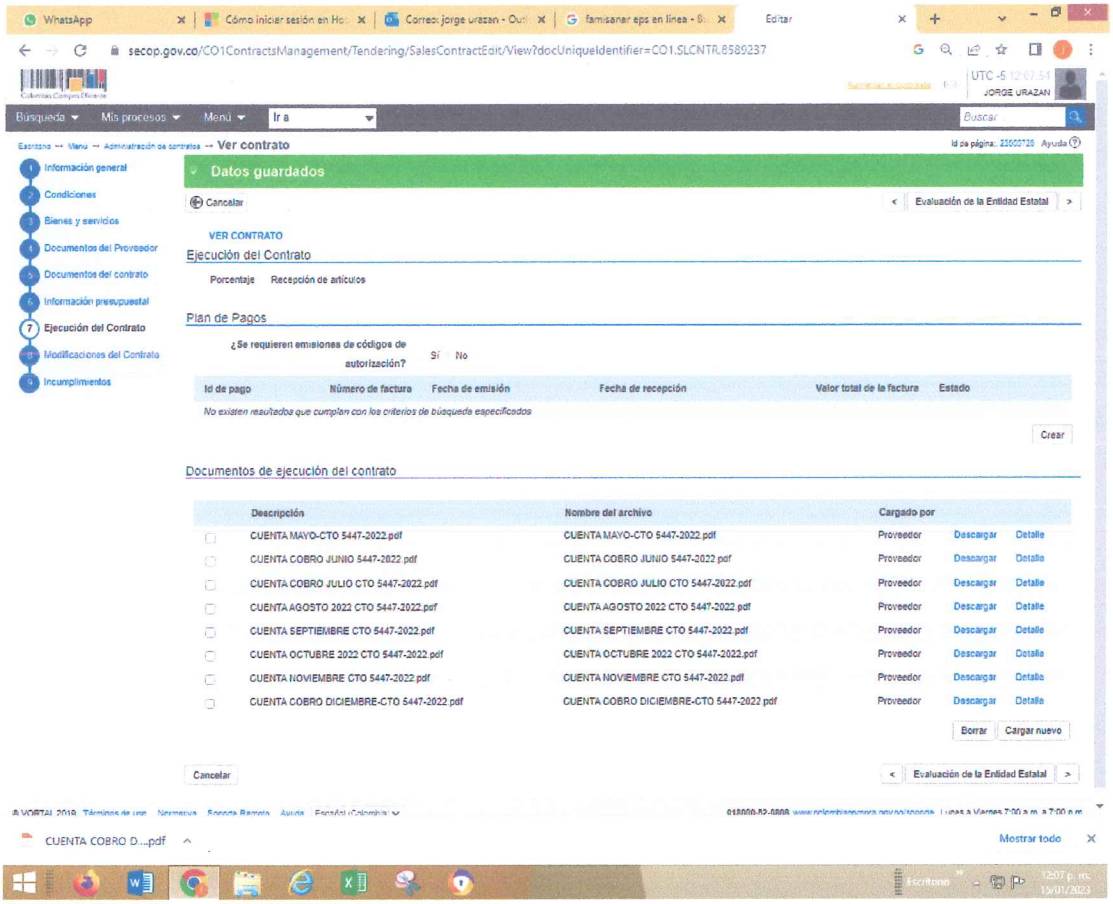
Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	25-14		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

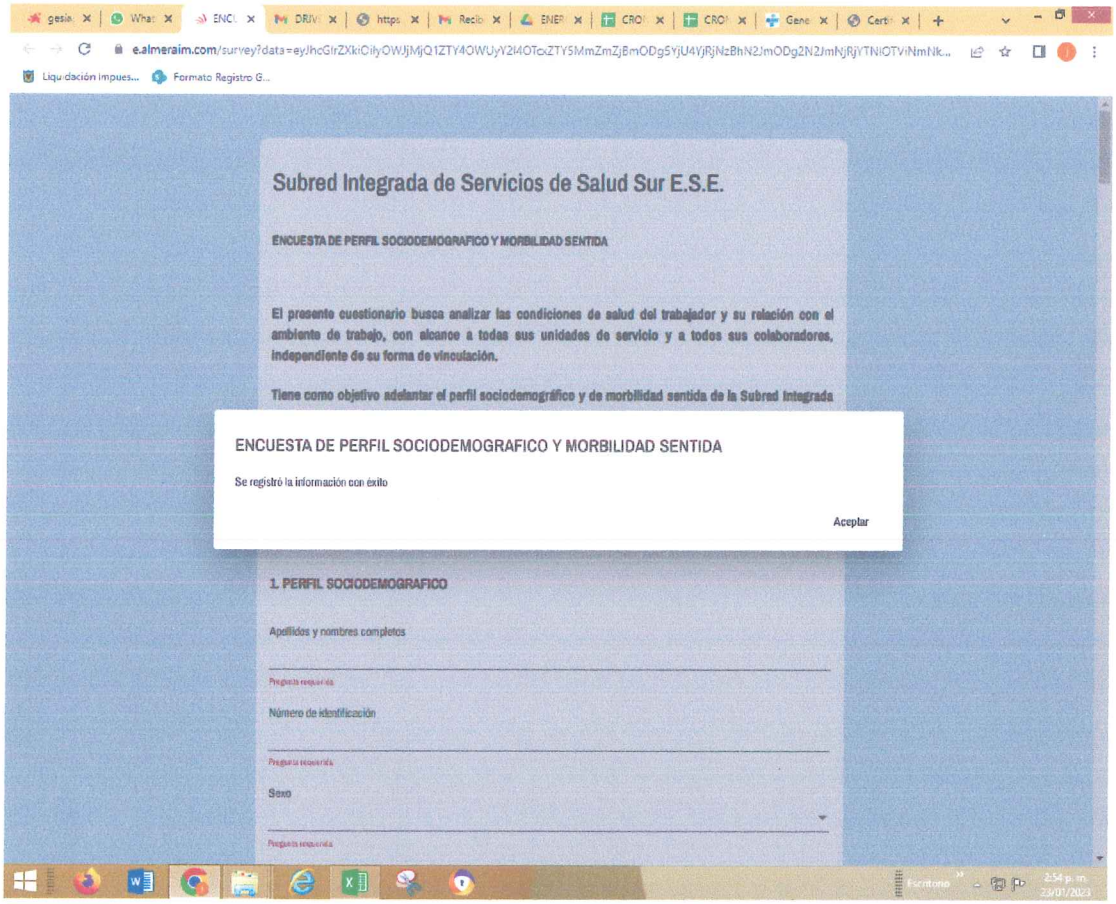
IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!


WhatsApp
Cómo iniciar sesión en Ho
Correo: jorge urazan - Outl
famisanar eps en línea - Bi
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8589237
UTC -5 12:07:54
JORGE URAZAN
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23603728 Ayuda
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
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?
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
CUENTA MAYO-CTO 5447-2022.pdf
CUENTA COBRO JUNIO 5447-2022.pdf
CUENTA COBRO JULIO CTO 5447-2022.pdf
CUENTA AGOSTO 2022 CTO 5447-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5447-2022.pdf
CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 5447-2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO 5447-2022.pdf
CUENTA COBRO DICIEMBRE-CTO 5447-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
CUENTA COBRO D....pdf
Mostrar todo
Escritorio
12:07 p. m.
19/01/2023


e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiIyOWJjMjQ1ZTY4OWUyY2I4OTcxZTY5MmZmZjBmODg5YjU4YjRjNzBhN2JmODg2N2JmNjRjYTNlOTViNmNk...
Liquidación impues...
Formato Registro G...
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.
Tiene como objetivo adelantar el perfil sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO
Apellidos y nombres completos
Pregunta requerida
Número de identificación
Pregunta requerida
Sexo
Pregunta requerida