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	SISSUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA RIOS LOZANO		**Número de Documento:**	1019100195	
Correo Electrónico:	palu9410@gmail.com		**Número Telefónico:**	3194742926	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1240-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	TECNICO 1 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	$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

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	$ 223244	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 3720737	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 766472	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 2299415	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 2910591	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 1686238	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 2297415	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 2299415	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 2297415	3724
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 2299415	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 2299415	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 2299415	3848
13	2023-01-01	2023-03-26	13	$ 4292241	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1116221
2	FEBRERO	$ 2232442
3	MARZO	$ 2234442
4	ABRIL	$ 2232442
5	MAYO	$ 2232442
6	JUNIO	$ 2254767
7	JULIO	$ 2297415
8	AGOSTO	$ 2299415
9	SEPTIEMBRE	$ 2297414
10	OCTUBRE	$ 2297415
11	NOVIEMBRE	$ 2299415
12	DICIEMBRE	$ 2297415
13	ENERO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7590303	$ 37281731	$ 28390660	$ 8891071

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

© Siasur - 2023

1	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	-Acta Recorrido día 0, Ficha técnica de convocatoria recorrido barrial con actores, Acta de convocatoria recorrido barrial con actores, Acta línea base web, Acta de recorrido barrial con actores, Acta Linea Base Comunidad, Ficha técnica de convocatoria, Acta de convocatoria, Entrevistas. Formato de relatorias y consentimiento, Registro Audiovisual, Acta articulación PAI, Acta articulación Cuidate Se Feliz, Acta Articulación ETOZ, Ficha técnica convocatoria cartografia social y feria "Mi barrio imaginado, Feria del Cuidado", Acta convocatoria cartografia social y feria "Mi barrio imaginado, Feria del Cuidado", Ficha técnica metodológica cartografia social y feria "Mi barrio imaginado, Feria del Cuidado", Acta jornada cartografia social y feria "Mi barrio imaginado, Feria del Cuidado", Ficha técnica de convocatoria "Hola Vecino", Acta de convocatoria "Hola Vecino", Ficha técnica metodológica "Hola Vecino", Acta "Hola Vecino", Ficha técnica de convocatoria mantenimiento, Acta de convocatoria mantenimiento, Ficha técnica metodológica Hola Vecino, Acta Hola Vecino	-ACTAS, CARTOGRAFIA, EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Desarrollo de procesos administrativos y revisión de información bibliográfica y/o web, elaboración de actas de trabajo y matrices de relacionamiento de evidencias. Desarrollo de un informe final del barrio priorizado, recorridos de mantenimiento.	-ACTAS,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	-Diligenciamiento de formatos de encuesta de caracterización y matriz de reporte de zonas caracterizadas, resumen de zona de cuidado especial y matriz IEC.	-ACTAS,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
4	4. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Canalización casos de forma inmediata, según necesidades referidas por la comunidad en el territorio intervenido	-FORMATO DE CANALIZACIÓN
5	5. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-Informar y dar a conocer falencias y/o dificultades que interfieran en el trabajo continuo, por medio del profesional del equipo y/o líder	-Informar y dar a conocer falencias y/o dificultades que interfieran en el trabajo continuo, por medio del profesional del equipo y/o líder
6	6. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-Actividades de implementación de estrategias de gestión del cuidado en barrios priorizados	-ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Mantener confidencialidad, y credibilidad en los diferentes envios correspondientes a las actas de reunión, matrices y demás formatos en físico	-ACTAS DE REUNIÓN
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se da cumplimiento a las actividades asignadas de acuerdo a la necesidad de servicios dispuestos por la E.S.E	-ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA
9	9. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Procesos de canalización y activaciones de ruta	-FORMATO DE CANALIZACION

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	$ 2299415
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	65029844		
2023	ENERO	2023	02	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 28300
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 290220**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	58298946953

Paula Andrea Rios Lozano

PAULA ANDREA RIOS LOZANO
1019100195

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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

© Siasur - 2023

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	1019100195	PAULA ANDREA RIOS LOZANO		CRA 103C N 141B 67	3194742926	palu9410@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-01	2023-01	I	09/02/2023	65029844	TOTAL A PAGAR	
					$382.100	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
230201	Protección (ING + Proteccion)	800229739-0	165.600	0	0	0	0	0	0		165.600	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	830903790-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.200	0	0	23.200	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	145.000	145.000
Pensión	1	165.600	165.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	382.100	382.100

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	1019100195	PAULA ANDREA RIOS LOZANO	CRA 103C N 141B 67	3194742928	pau9410@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – 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	
2023-01	2023-01	1	09/02/2023	65029844	$382.100	

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	Residente	Pila	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario o Ahorro	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019100195	RIOS LOZANO PAULA ANDREA	59	0			N																	230201	1.160.000	155.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Cancelar

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		
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1240-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1240-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO ENERO CTO 1240 - 2022 .pdf	CUENTADE COBRO ENERO CTO 1240 - 2022 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-1240-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1240-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO FEBRERO CTO 1240 - 2022.pdf	CUENTADE COBRO FEBRERO CTO 1240 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO MARZO CTO 1240 - 2022..pdf	CUENTADE COBRO MARZO CTO 1240 - 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO ABRIL CTO 1240 - 2022.pdf	CUENTADE COBRO ABRIL CTO 1240 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO MAYO CTO 1240 - 2022.pdf	CUENTADE COBRO MAYO CTO 1240 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJUNIO 2022 CTO 1240 -2022.pdf	CUENTAJUNIO 2022 CTO 1240 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJULIO 2022 CTO 1240 -2022.pdf	CUENTAJULIO 2022 CTO 1240 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAAGOSTO 2022 CTO 1240-2022.pdf	CUENTAAGOSTO 2022 CTO 1240-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTASEPTIEMBRE 2022 CTO 1240-2022.pdf	CUENTASEPTIEMBRE 2022 CTO 1240-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAOCTUBRE 2022 CTO 1240-2022.pdf	CUENTAOCTUBRE 2022 CTO 1240-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTANOVIEMBRE 2022 CTO 1240-2022.pdf	CUENTANOVIEMBRE 2022 CTO 1240-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADICIEMBRE 2022 CTO 1240-2022.pdf	CUENTADICIEMBRE 2022 CTO 1240-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAENERO 2023 CTO 1240-2022.pdf	CUENTAENERO 2023 CTO 1240-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar



(MBI) Maslach Burnout Inventory

Thanks for submitting your contact info!

Modificar tu respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios