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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	SANTIAGO SILVA MARTINEZ		**Número de Documento:**	1000587329	
Correo Electrónico:	santiagosilvam26@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133817337	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4539-2022	**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	2022-03-01		**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	$ 3720737	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 692057	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 2299415	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 2912591	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 1686238	2481

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

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 2232442
2	ABRIL	$ 2232442
3	MAYO	$ 2232442
4	JUNIO	$ 2254767
5	JULIO	$ 2299415
6	AGOSTO	$ 2299415
7	SEPTIEMBRE	$ 2299414
8	OCTUBRE	$ 2299415
9	NOVIEMBRE	$ 2299415
10	DICIEMBRE	$ 2299415
11	ENERO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4539299	$ 33939068	$ 25047997	$ 8891071

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	Realizar actividades en los barrios priorzados, realizar el plan de acción del barrio intervenido, realizar acciones "Mi barrio imaginado, festival del cuidado", realizar Hola Vecino en el barrio San Vicente Ferrer realizar lectura y apropiación de los lineamientos de la estrategia Guardianes del Cuidado Comunitario. asistir a reuniones del entorno comunitario PIC y SDS. Asimismo, jornadas o actividades que puedan presentarse.	Actas, fichas técnicas, sesiones colectivas, listados, registro fotográfico, matrices y documentos consignados en la carpeta equipo 3 de la estrategia Guardianes del Cuidado Comunitario del drive del Entorno Comunitario.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Diligenciar actas y matrices en drive habilitado según requerimiento.	Actas, fichas técnicas, sesiones colectivas, listados, registro fotográfico, matrices y documentos consignados en la carpeta equipo 3 de la estrategia Guardianes del Cuidado Comunitario del drive del Entorno Comunitario.
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	Utilización de piezas comunicativas autorizadas para el desarrollo de las acciones.	Actas, fichas técnicas, sesiones colectivas, listados, registro fotográfico, matrices y documentos consignados en la carpeta equipo 3 de la estrategia Guardianes del Cuidado Comunitario del drive del Entorno Comunitario.
4	4. Apoyar las actividades relacionadas con los diseños de registro fotografico y video de entrevistas en los barrios priorizados.	Se realizan actividades mediante estrategias lúdico- pedagógicas abordando temáticas para el fomento de prácticas de autocuidado y socio cuidado, realizando articulación con diferentes equipos de la Subred Sur.	Actas, fichas técnicas, sesiones colectivas, listados, registro fotográfico, matrices y documentos consignados en la carpeta equipo 3 de la estrategia Guardianes del Cuidado Comunitario del drive del Entorno Comunitario.
5	5. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado	Realizar un recorrido barrial que permita reconocer el contexto de los barrios e Informar y dar a conocer talencias y/o dificultades que interfieran en el trabajo continuo, por medio del profesional del equipo y/o líder.	Actas, fichas técnicas, sesiones colectivas, listados, registro fotográfico, matrices y documentos consignados en la carpeta equipo 3 de la estrategia Guardianes del Cuidado Comunitario del drive del Entorno Comunitario.
6	.6. Implementar estrategias de recuperación de puntos criticos en salud socio ambiental.	Desarrollar metodologías para los procesos comunitarios que permitan su participación activa.	Actas, fichas técnicas, sesiones colectivas, listados, registro fotográfico, matrices y documentos consignados en la carpeta equipo 3 de la estrategia Guardianes del Cuidado Comunitario del drive del Entorno Comunitario.
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	Realizar acciones administrativas, preauditoria, y verificación de calidad del dato.	Actas, fichas técnicas, sesiones colectivas, listados, registro fotográfico, matrices y documentos consignados en la carpeta equipo 3 de la estrategia Guardianes del Cuidado Comunitario del drive del Entorno Comunitario.
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Desarrollar actividades de acuerdo a los lineamientos vigentes por parte de SDS.	Actas, fichas técnicas, sesiones colectivas, listados, registro fotográfico, matrices y documentos consignados en la carpeta equipo 3 de la estrategia Guardianes del Cuidado Comunitario del drive del Entorno Comunitario.
9	.9. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Canalización en salud según necesidades referidas por la comunidad en el territorio intervenido.	Actas, fichas técnicas, sesiones colectivas, listados, registro fotográfico, matrices y documentos consignados en la carpeta equipo 3 de la estrategia Guardianes del Cuidado Comunitario del drive del Entorno Comunitario.

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	65034727		
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		FAMISANAR		$ 125000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4862045941

SANTIAGO SILVA MARTINEZ
1000587329

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80744755
Referente Público

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

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	1000587329	SANTIAGO SILVA MARTINEZ		KR 108 77A 52	5250242	santiagosilvam26@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	85034727	$358.900	

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	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 y Protección)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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	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

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	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

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	1000587329	SANTIAGO SILVA MARTINEZ		KR 108 77A 62	5250242	santiagoshanz6@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

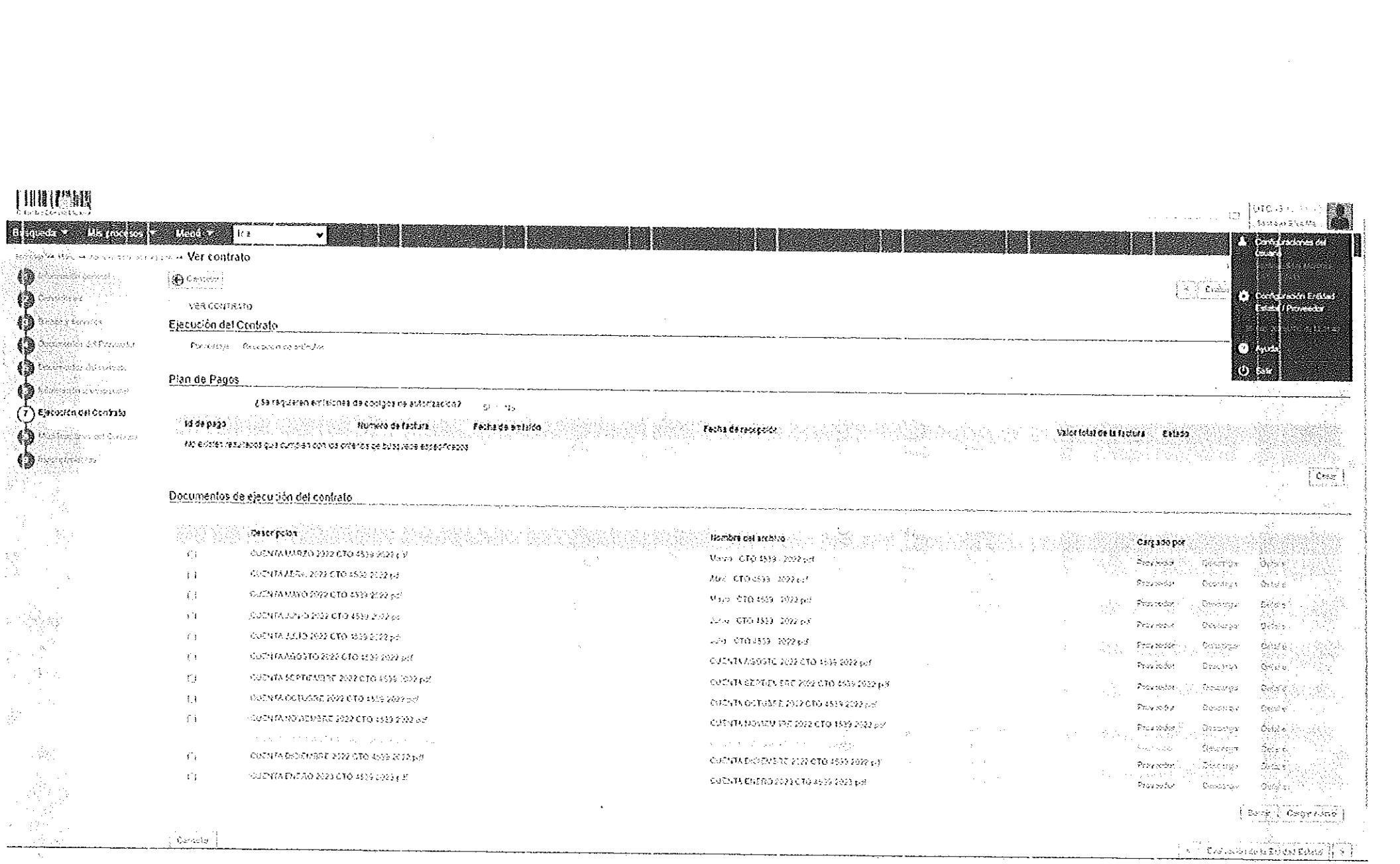
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	1	09/02/2023	85034727	$353.900	

DETALLE POR COTIZANTE

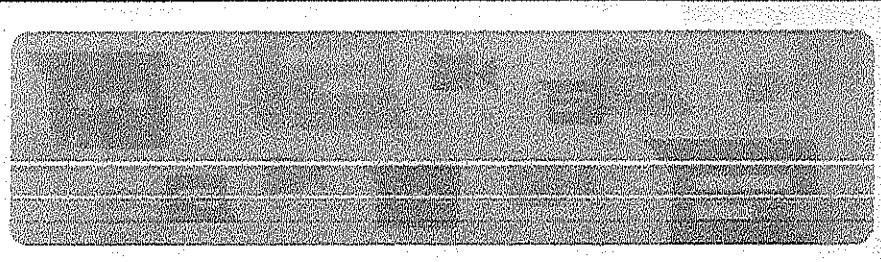
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Pensionado	IGE	VST	SLN	INC	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	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	1000587329	SILVA MARTINEZ SANTIAGO	00	0			N											230201	1.160.000	150.800	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	149.100	14.11	1.160.000	3	23.333		0	1	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de cobros no autorizados?
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
Cancelar

docs.google.com/for



(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