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:	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		**Número de Documento:**	80206176	
Correo Electrónico:	ecscobar_03@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3103550474	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1282-2022	**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	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	$ 3161617	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 3315011	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 3736514	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3724
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 3736514	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 3736514	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 3736514	3848
13	2023-01-01	2023-03-26	13	$ 6974826	341

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	$ 3736514
10	OCTUBRE	$ 3736514
11	NOVIEMBRE	$ 3736514
12	DICIEMBRE	$ 3736514
13	ENERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	$ 60591991	$ 46144137	$ 14447854

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

1	1. Realizar acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) en alimentación saludable, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de protección personal y educación en Índice Bogotano de Calidad de Aire (IBOCA).	-Realizar en el mes de enero 35 actividades de información, educación y comunicación en salud ambiental, en las localidades de Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito cubriendo las diferentes UPZ de cada localidad.	-Registro drive, fichas de sesiones colectivas.
2	2. Identificar en el entorno barrial comunitario, las diferentes dinámicas sociales, mediante proceso de observación y análisis del contexto socio ambiental. Orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevención del contagio de covid-19 en poblaciones general y diferencial.	-Actividades de caracterización del PGBEAS	-Formatos y actas
3	3. Implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud.	-Actividades de implementación de 5 unidades demostrativas, en las que se realizan 2 actividades por cada una.	-Registro fotografico
4	4. Desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público.	-Jornadas de participación	-Registro fotografico
5	5. Socializar e implementar las líneas de la política en salud ambiental.	-Realizar actividades de información, educación y comunicación en las localidades de Usme, Ciudad Bolivar, Tunjuelito cubriendo las diferentes UPZ de cada localidad	-Registro drive, fichas de sesiones colectivas
6	6. Desarrollar y gestionar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-Actividades de implementación de las unidades demostrativas	-Actas
7	7. Identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del Instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud (SDS).	-Socialización de la estrategia DAR	-Fichas de sesiones colectivas
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Participacion en actividades de parques según programación	-Registro fotografico
9	9. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Entrega de soportes en las fechas establecidas	-Fichas de sesiones colectivas-actas
10	10. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Según necesidades	-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	$ 3736514
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	65304619		
2023	ENERO	2023	02	16			
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	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		NUEVA EPS		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870417567

EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY
80206176

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	80206176	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY	AV CARACAS 1 05 BLO 5 APTO 803	7216171	EESCOBAR_03@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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	16/02/2023	65304619	$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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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
230301	Porvenir	800224808-8	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

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	80205176	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY	AV CARACAS 1 05 BLO 5 APTO 603	7216171	EESCOBAR_03@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

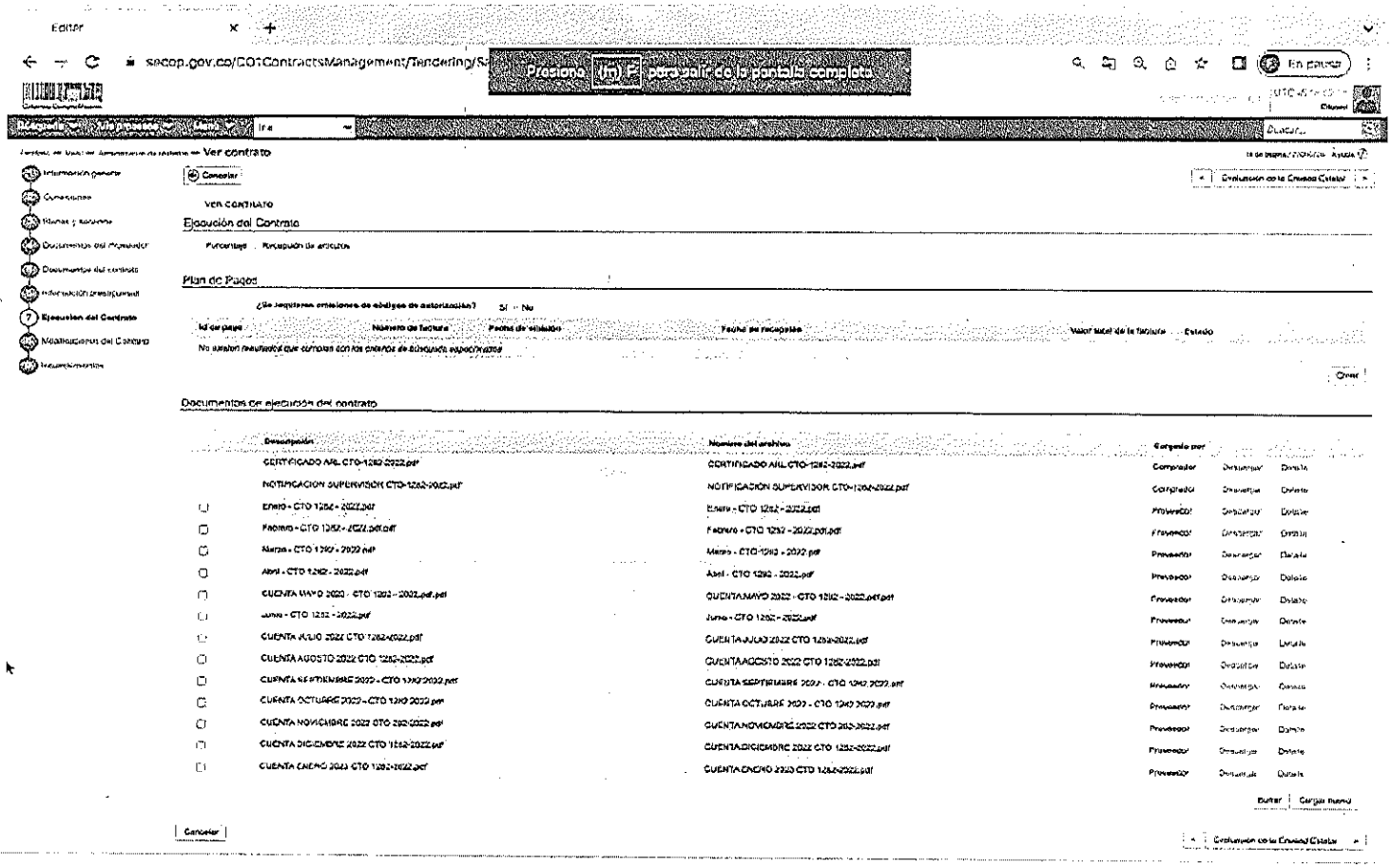
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	16/02/2023	65304619	$462.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Auxilios	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	80205176	ESCOBAR MONROY EDWARD VICENTE	59	0			N																23030I	1.434.606	239.200	0	0	0	0	EPS037	1.434.606	156.900	14-11	1.434.606	3	39.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Presione (fn) F para salir de la pantalla completa
Ver contrato
Información general
Cronograma
Planes y recursos
Documentos del Proponente
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Requerimientos
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentajes
Recepción de avances
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
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-1282-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1282-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1282-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1282-2022.pdf
Enero - CTO 1282 - 2022.pdf
Enero - CTO 1282 - 2022.pdf
Febrero - CTO 1282 - 2022.pdf
Febrero - CTO 1282 - 2022.pdf
Marzo - CTO 1282 - 2022.pdf
Marzo - CTO 1282 - 2022.pdf
Abril - CTO 1282 - 2022.pdf
Abril - CTO 1282 - 2022.pdf
CUENTA MAYO 2022 - CTO 1282 - 2022.pdf.pdf
CUENTAMAYO 2022 - CTO 1282 - 2022.pdf.pdf
Junio - CTO 1282 - 2022.pdf
Junio - CTO 1282 - 2022.pdf
CUENTA JULIO 2022 CTO 1282-2022.pdf
CUENTA JULIO 2022 CTO 1282-2022.pdf
CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1282-2022.pdf
CUENTAAGOSTO 2022 CTO 1282-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2022 - CTO 1282 2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2022 - CTO 1282 2022.pdf
CUENTA OCTUBRE 2022 - CTO 1282 2022.pdf
CUENTA OCTUBRE 2022 - CTO 1282 2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 1282-2022.pdf
CUENTANOVIEMBRE 2022 CTO 1282-2022.pdf
CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 1282-2022.pdf
CUENTADICIEMBRE 2022 CTO 1282-2022.pdf
CUENTA ENERO 2023 CTO 1282-2022.pdf
CUENTA ENERO 2023 CTO 1282-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar