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:	JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY		**Número de Documento:**	1018511958	
Correo Electrónico:	jessicaalejandraguerra@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3133752545	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4327-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	547
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
K27PINS	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	2022-02-10		**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	$ 120923	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	$ 2740110	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 3736514	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	FEBRERO	$ 3627684
2	MARZO	$ 3627684
3	ABRIL	$ 3627684
4	MAYO	$ 3627684
5	JUNIO	$ 3663961
6	JULIO	$ 3736514
7	AGOSTO	$ 3736514
8	SEPTIEMBRE	$ 3736510
9	OCTUBRE	$ 3736514
10	NOVIEMBRE	$ 3736514
11	DICIEMBRE	$ 3736514
12	ENERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10762129	$ 58778145	$ 44330291	$ 14447854

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

1	1. Realizar planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervenciones Colectivas y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual. Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas.	Generación de métodos, técnicas desde un abordaje lúdico pedagógico. Creación de herramientas para el desarrollo de acciones colectivas, asesoría y asistencia técnicas desde el entorno institucional. Implementación de sesiones colectivas en las instituciones de acuerdo con el modelo pedagógico del entorno	Actas y listados de sesiones colectivas, fichas técnicas y fichas metodológicas e informes mensuales y trimestrales.
2	2. Planear, verificar y presentar los procesos de pre auditorías y auditorías internas y externas, según requerimiento, cumpliendo con características de calidad, oportunidad y veracidad. Formular las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y apoyos del entorno Institucional.	Realización de mesas de trabajo y seguimiento de las concurrentes establecidas por Secretaría de Salud. Asistencia y participación en las asistencias técnicas planteadas por Secretaría de Salud. Verificación de los procesos y los entregables con base en las retroalimentaciones dadas por la profesional de apoyo.	Actas de reunión y mesas de trabajo, correos y mensajes con sustento de las asistencias técnicas.
3	3. Realizar abordaje en las instituciones para la identificación de riesgos en salud con población priorizada acorde al curso de vida, realizar a compañamiento y apoyo psicosocial, promoción de hábitos saludables para fortalecimiento de la salud mental.	Construcción de herramientas para las acciones de IEC en el entorno institucional. Creación de herramientas pedagógicas con abordajes intersectoriales. Construcción de herramientas metodológicas para el fortalecimiento de capacidades. Planeación e implementación de sesiones colectivas con base en el diagnóstico de necesidades realizado en la institución.	Actas y listados de sesiones colectivas, fichas técnicas y fichas metodológicas
4	4. Realizar proceso de activación de ruta a usuarios que así lo requieran con oportunidad y calidad en el diligenciamiento del formato. Realizar acciones de gestión en lo que respecta a orientación a casos de aseguramiento y rutas de acceso a los servicios de salud, activación y movilización de rutas sectoriales e intersectoriales que se requieran. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	No aplica para el mes de Febrero	No aplica para el mes de Febrero
5	5. Realizar ficha(s) de notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública de los eventos identificados durante sus intervenciones según corresponda	No aplica para el mes de Febrero	No aplica para el mes de Febrero
6	6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Organización en medio físico (Carpetas) y magnético (Drive) de los entregables solicitados por lineamiento establecido por Secretaría de salud.	Carpetas físicas con los documentos correspondientes y Google Drive del producto de las acciones ejecutadas en el mes.
7	7. Diligenciamiento de formatos y bases solicitadas como parte del proceso del abordaje de las instituciones con calidad y de manera oportuna. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Diligenciamiento de las bases de datos y los listados de las sesiones colectivas correspondientes a las acciones establecidas del IEC en el entorno institucional.	Bases de datos institucionales, listados de sesiones colectivas.

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	65518617		$ 3736514
2023	ENERO	2023	02	13			
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		COMPENSAR		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	25136854

JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY
1018511958

GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
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	1018511958	JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY		Calle 40 Sur # 72i - 33 Ap 201 Int 6	4517338	jessicaalejandraguerra@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	13/02/2023	65518517	$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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
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	890903790-5	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

PAGADA

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	1018511958	JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY		Calle 40 Sur # 72i - 33 Ap 201 Int 6	4517338	jessicaalejandraguerra@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

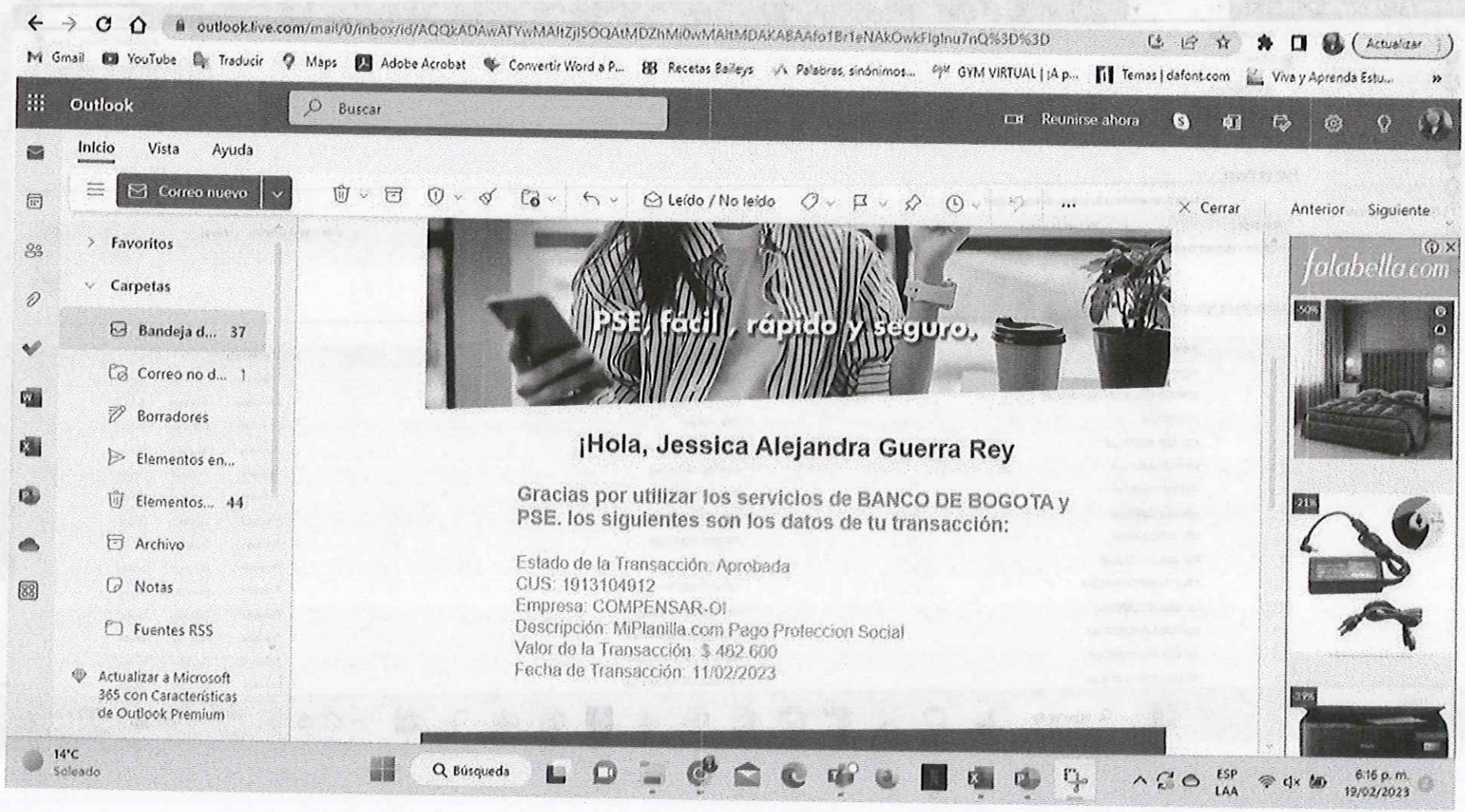
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	13/02/2023	65518617	$462.600	

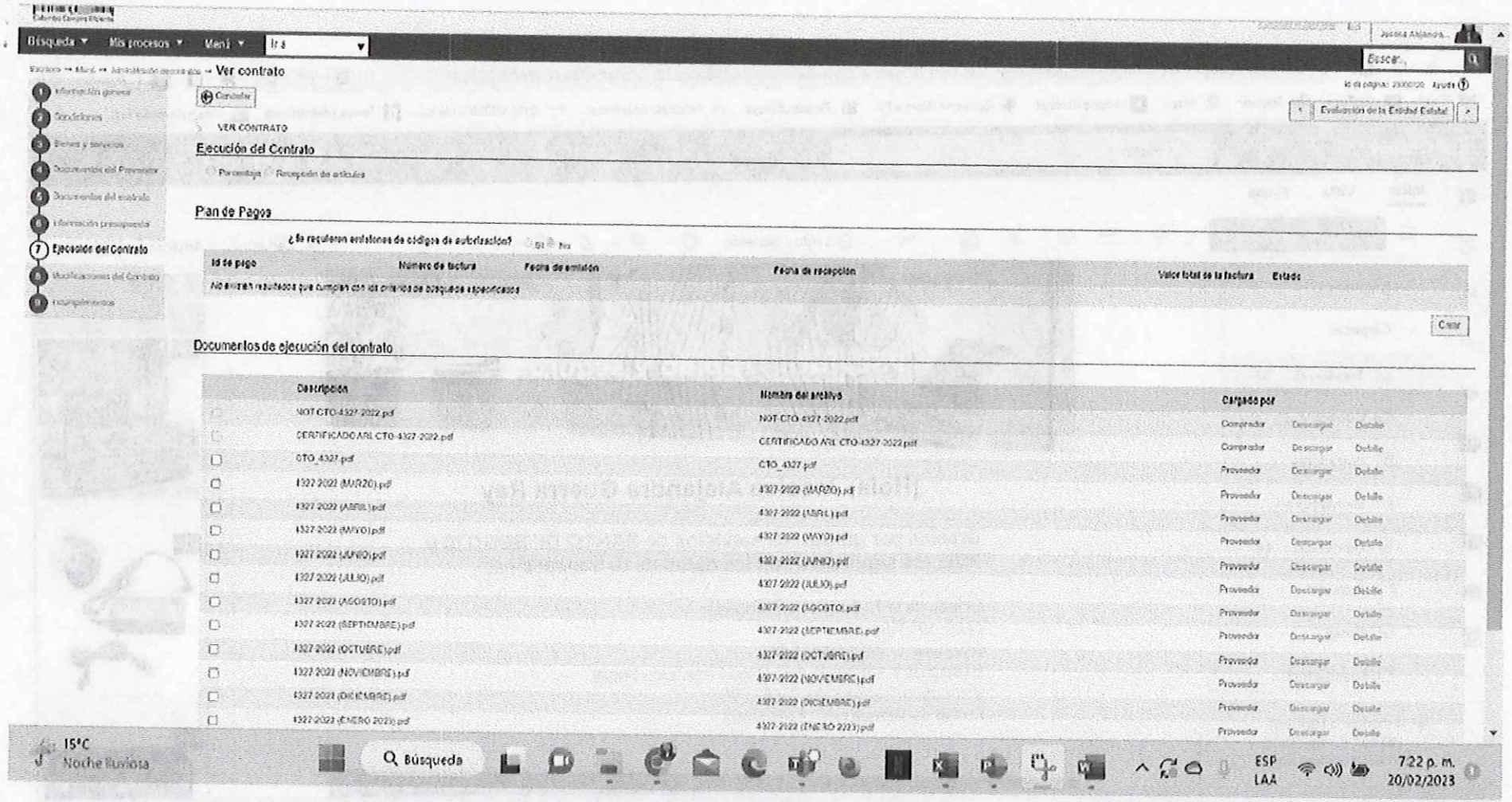
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívia	Extranjero	Cotiz. exterior	Dirección	IRO	RET	TDE	TAE	TDP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1018511958	GUERRA REY JESSICA ALEJANDRA	E9	0			N														239301	1,484,606	238,200	0	0	0	0	EPS009	1,484,606	186,800	14-11	1,484,606	3	38,600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


outlook.live.com/mail/0/inbox/id/AQQxADAwATYwMAItZjI5OQAtMDZhMi0wMAItMDAKABAAfo1Br1eNAkOwkFIgInu7nQ%3D%3D
Actualizar
Gmail
YouTube
Traducir
Maps
Adobe Acrobat
Convertir Word a P...
Recetas Baileys
Palabras, sinónimos...
GYM VIRTUAL | ¡A p...
Temas | dafont.com
Viva y Aprenda Estu...
Outlook
Buscar
Reunirse ahora
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Leído / No leído
Cerrar
Anterior
Siguiente
Favoritos
Carpetas
Bandeja d... 37
Correo no d... 1
Borradores
Elementos en...
Elementos... 44
Archivo
Notas
Fuentes RSS
Actualizar a Microsoft 365 con Características de Outlook Premium
PSE, fácil, rápido y seguro.
¡Hola, Jessica Alejandra Guerra Rey
Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:
Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1913104912
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 462.600
Fecha de Transacción: 11/02/2023
falabella.com
14°C
Soleado
Búsqueda
ESP
LAA
6:16 p. m.
19/02/2023


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren aprobaciones de código 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
NOT CTO 4327 2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO 4327 2022.pdf
CTO_4327.pdf
4327 2022 (MARZO).pdf
4327 2022 (ABRIL).pdf
4327 2022 (MAYO).pdf
4327 2022 (JUNIO).pdf
4327 2022 (JULIO).pdf
4327 2022 (AGOSTO).pdf
4327 2022 (SEPTIEMBRE).pdf
4327 2022 (OCTUBRE).pdf
4327 2022 (NOVIEMBRE).pdf
4327 2022 (DICIEMBRE).pdf
4327 2023 (ENERO 2023).pdf
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
15°C
Noche lluviosa
Búsqueda
ESP
LAA
7:22 p. m.
20/02/2023