| 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:** | JOSE LEONARDO ACEVEDO RINCON | | **Número de Documento:** | 80726571 | |
| **Correo Electrónico:** | leonardoacevedo279@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3143484125 | |
| **Nombre del Supervisor:** | SANDRA PATRICIA AMADO REYES | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5238-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 1291 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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 |
|---|---|---|---|---|
| K29PI819 | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | PIC | S5324234 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5324234** | **CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATROPESOS** | | |

## 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 | $ 1470567 | 1738 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 2 | $ 4886080 | 1823 |
| 3 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 3 | $ 6189032 | 2215 |
| 4 | 2022-09-08 | 2022-09-30 | 4 | $ 3583125 | 2481 |
| 5 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 5 | $ 4886080 | 2928 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 6 | $ 4886080 | 3332 |
| 7 | 2022-12-01 | 2023-01-31 | 7 | $ 4886080 | 3724 |
| 8 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 8 | $ 4886080 | 3848 |
| 9 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 9 | $ 4886080 | 3848 |
| 10 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 10 | $ 4886080 | 3848 |
| 11 | 2023-01-01 | 2023-03-26 | 11 | $ 9120683 | 341 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 4743767 |
| 2 | JUNIO | $ 4791204 |
| 3 | JULIO | $ 4886080 |
| 4 | AGOSTO | $ 4886080 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 4886077 |
| 6 | OCTUBRE | $ 4886080 |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 4886080 |
| 8 | DICIEMBRE | $ 4886080 |
| 9 | ENERO | $ 4886080 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 80644404 | $ 62630371 | $ 43737528 | $ 18892843 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de acción del entorno educativo | -61 seguimientos para la mitigación de eventos prioritarios en salud mental en la comunidad educativa | -Formato de gestión del riesgo para eventos prioritarios en salud mental-Entorno cuidador Educativo |
| 2 | Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones | -Llamadas telefónicas para generar la concertación con las familias. | -Llamadas telefónicas para generar la concertación con las familias. |
| 3 | Realizar intervención a los casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las Instituciones Educativas de acuerdo al lineamiento | -61 seguimientos para la mitigación de eventos prioritarios en salud mental en la comunidad educativa | -Formato de gestión del riesgo para eventos prioritarios en salud mental-Entorno Educativo |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 4 | Socializar las Lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis | -Socialización de lineas de apoyo en los seguimientos y soporte emocional a cada uno de los programados para el mes 61 seguimientos. | -Formato de gestión del riesgo para eventos prioritarios en salud mental-Entorno educativo, y Formato de sesiones colectivas. |
| 5 | Orientar y canalizar a la población de acuerdo a las necesidades y si hay lugar efectuar remision a los servicios de salud y/o sociales | -Diligenciamiento de formatos de canalizaciones ante las accesidades identificadas psicosociales en la comunidad durante los seguimientos realizados. | -Formato de Canalizaciones |
| 6 | Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional | -Cada caso intervenido viene soportado con los debidos formatos de recolección de la información | -Formato de gestión del riesgo para eventos prioritarios en salud mental-Entorno Educativo, y Formato de sesiones colectivas |
| 7 | Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin | -Se dio cumplimiento a la entrega de archivos correspondiente a las intervenciones realizadas conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental. | -Drive de seguimientos, registro de ficha de seguimientos en eventos prioritarios en salud mental. |
| 8 | Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas | -Las actividades, productos e informes, son entregados y sometidos a proceso de precritica antes de su validación y digitación. | -Drive de seguimientos correspondiente, Formatos de gestión del riesgo para eventos prioritarios en salud mental-Entorno Educativo, y Formato de sesiones colectivas. |
| 9 | Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad | -Las actividades, productos e informes, son entregados y sometidos a proceso de precritica antes de su validación y digitación. | -Drive de seguimientos , registro de ficha de seguimientos en eventos prioritarios en salud mental |
| 10 | Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental | -Se dio cumplimiento a la entrega de archivos correspondiente a las intervenciones realizadas conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental. | -Drive de seguimientos, registro de ficha de seguimientos en eventos prioritarios en salud mental |
| 11 | Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos | -Se informo oportunamente sobre cualquier eventualidad o cambios en el cronograma mensual que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos a la profesional de apoyo y lider el espacio educativo. | -Drive de Cronograma |
| 12 | Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC. | -Durante el mes se dio cumplimiento a las acciones programadas para la atención de eventos de interés en salud pública en la Subred Sur, realizando la promoción de las mismas. | -Cronograma y comunicaciones por medio magnético |

| 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 | | $ 4886080 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 64902444 | | | |
| 2023 | ENERO | 2023 | 02 | 15 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | PROTECCIÓN | $ 1954432 | $ 312709 | $ 312800 |
| Salud | | | | | SÁNITAS | | $ 244304 | $ 244400 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 47610 | $ 47700 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | $ 567215 | $ 604900 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24104137134 |

JOSE LEONARDO ACEVEDO RINCON
80726571

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
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 | 80726571 | jose leonardo acevedo rincon | | KR 21 63 A 40 AP201 | 3143484125 | leonardoacevedo279@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CODIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | 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 | 15/02/2023 | 64902444 | $604.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Codigo EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Dias Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 244.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 244.400 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Dias Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Proteccion (INC + Proteccion) | 800229739-0 | 312.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 312.800 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Dias 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 | 47.700 | | | | 47.700 | 0 | 0 | 47.700 | | | 477 | 47.700 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Dias 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 | 244.400 | 244.400 |
| Pensión | 1 | 312.800 | 312.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 47.700 | 47.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 604.900 | 604.900 |

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 | DIRECCION | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 80726571 | jose leonardo acevedo rincon | KR 21 63 A 40 AP201 | 3143484125 | leonardoacevedo279@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | I – Independiente | | | BOGOTA D. C. | BOGOTA, 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: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-01 | 2023-01 | 1 | 15/02/2023 | 84902444 | $604,900 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Extranjero | Sí Aplica | Exonerado | Colom. Exterior | Estudiante | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | PL | 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 | Cod. 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 | 80726571 | ACEVEDO HINCON JOSE LEONARDO | Sí | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.954.432 | 312.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.954.432 | 244.400 | III-11 | 1.954.432 | 3 | 47.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Colombia Compra Eficiente

Busqueda | Mis procesos | Menu | Ir a

UTC -5 19:42:06
José Leonardo Ace...

Escritorio → Menu → Administracion de contratos → **Ver contrato**

Configuraciones del usuario
José Leonardo Acevedo Rincón
CAT: 0595449

Configuracion Entidad Estatal / Proveedor

< Evalua

19 Feb, 2023(UTC -5) 19:42:06

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Informacion presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

## 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA MAYO-CTO No 5238-2022.pdf | CUENTA MAYO-CTO No 5238-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO-CTO No 5238-2022.pdf | CUENTA JUNIO-CTO No 5238-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO-CTO No 5238-2022.pdf | CUENTA JULIO-CTO No 5238-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA AGOSTO-CTO No. 5238-2022.pdf (Archivado) | CUENTA SEPTIEMBRE-CTO No. 5238-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO-CTO No. 5238-2022.pdf | CUENTA AGOSTO-CTO No. 5238-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CTO 5238-2022.pdf | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CTO 5238-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO OCTUBRE - CTO 5238-2022.pdf | CUENTA DE COBRO OCTUBRE - CTO 5238-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE-CTO 5238-2022.pdf | CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE-CTO 5238-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DICIEMBRE-CTO 5238-2022.pdf | CUENTA DE COBRO DICIEMBRE-CTO 5238-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ENERO-CTO 5238-2022.pdf | CUENTA DE COBRO ENERO-CTO 5238-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.