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:	2023-03-01	Hasta:	2023-03-26	
Nombre del Contratista:	GALICIA CARRANZA HERRERA		Número de Documento:	52859987	
Correo Electrónico:	psigaliciacarranza@gmail.com		Número Telefónico:	3203921515	
Nombre del Supervisor:	JHISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1296-2022	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	$3228909	96%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3228909	TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS NUEVEPESOS		

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
14	FEBRERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	$ 60591991	$ 49880651	$ 10711340

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

1	1.Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial	-Para el mes de Marzo se desarrollaron acciones de identificación de necesidades, concertaciones de planes de trabajo en la red de cuidado y grupos de gestores comunitarios, grupo de capacidades con y sin discapacidad así mismo se ejecutaron temas frente a las prácticas de cuidado y autocuidado de la salud asociado a Covid 19 y fortalecimiento de competencias ciudadanas de la población convocada al proceso de intervención. También identificación y atención a personas con discapacidad y sus familias.	-Listados sesiones colectivas, actas
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos Soportes
5	5. Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	-De acuerdo a las necesidades y demandas identificadas en la población intervenida	-Formatos de canalización y notificacion
6	6. Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del Convenio PIC, y propios de la Institución.	-Se realizó revisión de bases de población registrada con discapacidad, específicamente trastorno mental y afectaciones psicosociales, se genera contacto telefónico y posterior seguimiento	-Bases de datos de registo de casos
7	7. Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado.	-Se ejecutó acciones enfocadas en prácticas de cuidado con tres grupos de base comunitaria uno con la Red de personas cuidadoras, el grupo de gestores por el cuidado la salud y la inclusión y el grupo de personas cuidadoras y capacidades	-Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos
8	8. Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	-Durante el mes de febrero se realizaron 15 atenciones , de las cuales 9 a persona con discapcidad y afectaciones psicosociales en nodos de familia y 6 cuidadores de personas con discapacidad y afectaciones psicosociales, con 2 seguimientos , y dos seguimientos de los nodos de familia y sus cuidadores de los cuales se hizo apertura de proceso en el mes de enero en total , además se realizó 1 ecuentros colectivos con la red de personas cuidadoras ,1 encuentros colectivos con Gestores y 1 con grupo decapacidades	-Actas de reunion, listado de asistencia, bases de dato
9	9. Realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	-Se realizo intervenciones a nodos de familias y cuidadores con dos seguimientos para un total de 33 atenciones, así como el desarrollo de las actividades con el grupo de red de cuidadores, getores y capacidades	-Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos

10	10. Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soporte
11	11. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	-En las acciones individuales y colectivas se socializa la línea de atención 106 así como su propósito, de acuerdo a las necesidades identificadas	-Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos
12	12. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Cumplimiento de las actividades solicitadas	-Respectivos soporte
14	14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-Asistencia técnica Politicas	-Asistencia

© Siasur - 2023

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	66132806		
2023	FEBRERO	2023	03	15			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		COMPENSAR		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	6882090017

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

GALICIA CARRANZA HERRERA
52859987

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	52859987	GALICIA CARRANZA HERRERA	CALLE 29 6 29 ESTE	8441036	GALICIACH@HOTMAIL.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 ADECUADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-02	2023-02	I	15/03/2023	86132606	TOTAL A PAGAR	
					$492.500	

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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	800903790-5	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29,900	0	0	29,900	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 IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	186,900	186,900
Pensión	1	239,200	239,200
RiesgosLaborales	1	36,500	36,500
CCF	1	29,900	29,900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	492,500	492,500

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	52859987	GALICIA CARRANZA HERRERA	CALLE 29 6 29 ESTE	8441036	GALICIACH@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ. D.C.	NO

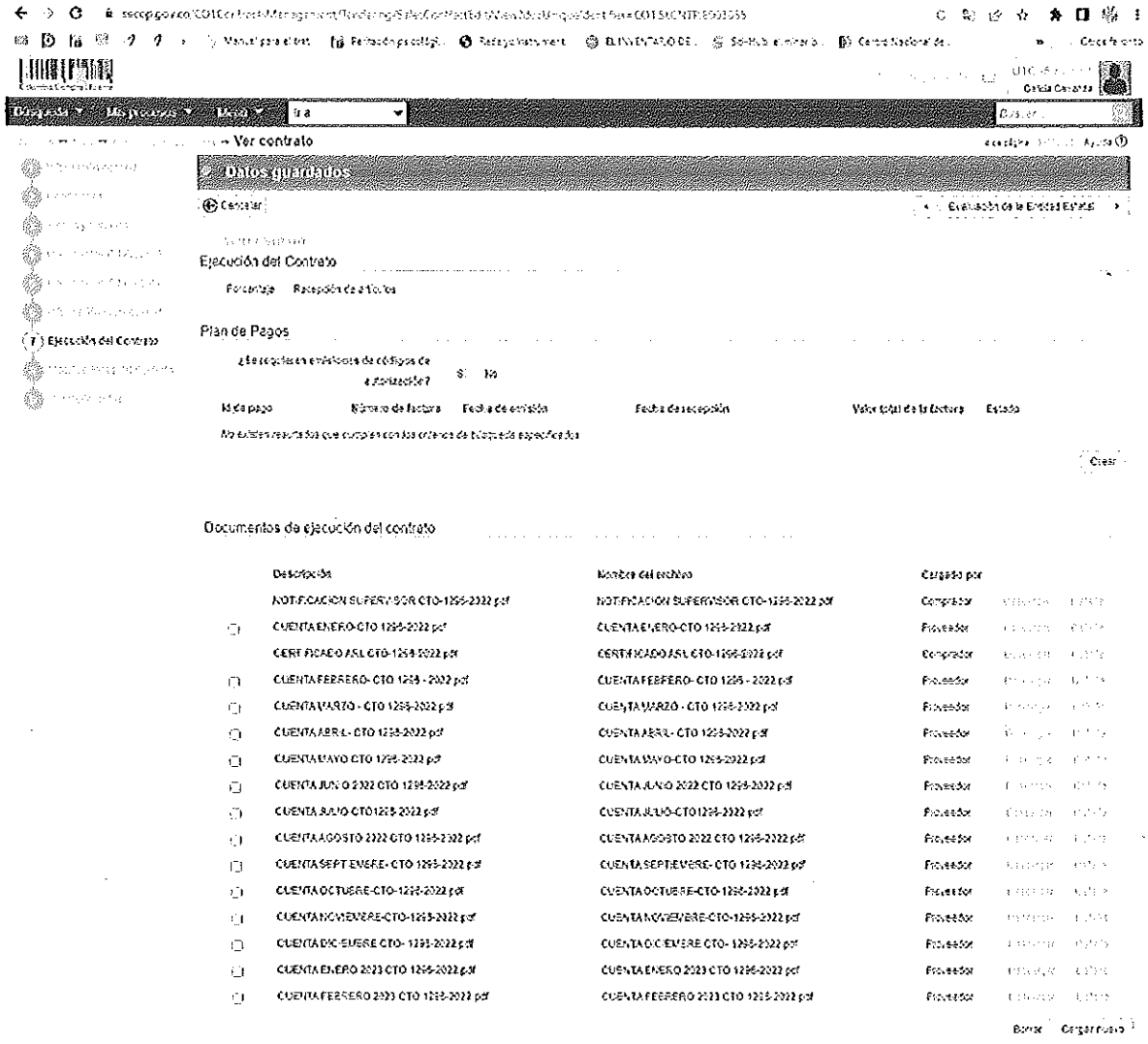
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-02	2023-02	1	15/03/2023	66132806	TOTAL A PAGAR	
					$482.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Subtipo	Extranjero en Colombia	Exonerado	IGE	LMA	VSP	SLN	IRL	VAC	AVP	VST	VSP	SUS	INC	ESS	CONDONACIÓN	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	52859987	CARRANZA HERRERA GALICIA	59	0		N														25-14	1,404,605	239,200	0	0	0	0	EPS008	1,404,605	166,000	14-11	1,404,605	3	35,000	CCF24	1,404,605	29,900	0	0	0	0	0

PAGADA

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



→ Ver contrato

Datos generales

Cancelar

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se aceptan en emisiones de códigos de autorización? SI NO

No 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-1295-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1295-2022.pdf	Comprador	
	CUENTA ENERO-CTO 1295-2022.pdf	CUENTA ENERO-CTO 1295-2022.pdf	Proveedor	
	CERTIFICADO ASL CTO-1295-2022.pdf	CERTIFICADO ASL CTO-1295-2022.pdf	Comprador	
	CUENTA FEBRERO- CTO 1295 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO- CTO 1295 - 2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA MARZO - CTO 1295-2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO 1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA ABRIL - CTO 1295-2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO 1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA MAYO CTO 1295-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA JUNIO 2022 CTO 1295-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2022 CTO 1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA JULIO CTO1295-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1295-2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA SEPT EVERE- CTO 1295-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE- CTO 1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA OCTUBRE-CTO-1295-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO-1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA NOVIEMBRE-CTO-1295-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO-1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA DICIEMBRE CTO- 1295-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO- 1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA ENERO 2023 CTO 1295-2022.pdf	CUENTA ENERO 2023 CTO 1295-2022.pdf	Proveedor	
	CUENTA FEBRERO 2023 CTO 1295-2022.pdf	CUENTA FEBRERO 2023 CTO 1295-2022.pdf	Proveedor	

Borrar Cargar nuevo