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:	JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ		**Número de Documento:**	80057353	
Correo Electrónico:	juanpvet@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212975568	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1265-2022	**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	$3228909	76.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	$ 1791614	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 4685014	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	$ 2788014
10	OCTUBRE	$ 4685014
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	a) Implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional	-se realizan actividades acordes al perfil en la estrategia gestión del cuidado comunitario	-actas de entrega, drive, soportes en físico, listados de asistencia, registro fotográfico
2	b) Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida.	-se brinda apoyo según necesidades y requerimientos dados desde el entorno comunitario	-listados de asistencia, formatos sesiones colectivas
3	c) Desarrollar procesos de plancación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.	-se realizaron 1 sesion de hola vecino barrio venecia, sesión de festival de cuidado mi barrio imaginado en barrio portal del divino, se realizaron 1 actividades de cartografia social en el barrio portal del divino, entrevistas, recorridos con lideres comunitarios y de reconocimiento del barrio,	-listados de sesiones, actas de actividades, drive, registro fotografico
4	d) Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	-se realizan cronogramas del mes asignado y se actualizan a diario	-soportes evidenciados en drive
5	E) Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	-entrega totalidad de productos del mes asignado, previamente revisados por el líder del proceso	-actas de entrega , listados de asistencia
6	f) Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-se entrega totalidad de productos del mes asignado, previamente revisados por el líder del proceso	-actas de entrega , listados de asistencia, listado sesiones colectivas
7	g) Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	-se hace la revisión de lineamientos técnicos en las reuniones de entorno y de gestión del cuidado comunitario	-listados de asistencia
8	h) Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	-se realizaron 1 sesion de hola vecino barrio venecia, sesión de festival de cuidado mi barrio imaginado en barrio portal del divino, se realizaron 1 actividades de cartografia social en el barrio portal del divino, entrevistas, recorridos con lideres comunitarios y de reconocimiento del barrio,	-listados de sesiones, actas de actividades, drive, registro fotografico
9	j) Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico.	-se asiste a reunion de entorno comunitario el dia 17 de marzo de 2023	-actas de Reunión, listados de asistencia virtual y físico

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3736514
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	66276435		
2023	FEBRERO	2023	03	14			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS

Ítem		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		FAMISANAR		$ 186826	$ 186900
ARL	3	COLPATRIA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24107051602

JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ
80857353

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80724785
Referente Público

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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	80057353	JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ	CRA 69 D NO. 5 A 45	8102022	juanpvet@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	
2023-02	2023-02	I	14/03/2023	66276425	$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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

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	80057353	JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ	CRA 69 D NO. 5 A 45	8102022	juanpvot@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ 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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	14/03/2023	66276425	$462.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Subsidio	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Exonerado	IRS	IGE	ITE	IHE	ITP	IVL	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	80057353	DUEÑAS SANCHEZ JUAN PABLO	59	0			N																230201	1.495.000	239.200	0	0	0	0	EPS017	1.495.000	186.000	14-11	1.495.000	3	36.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

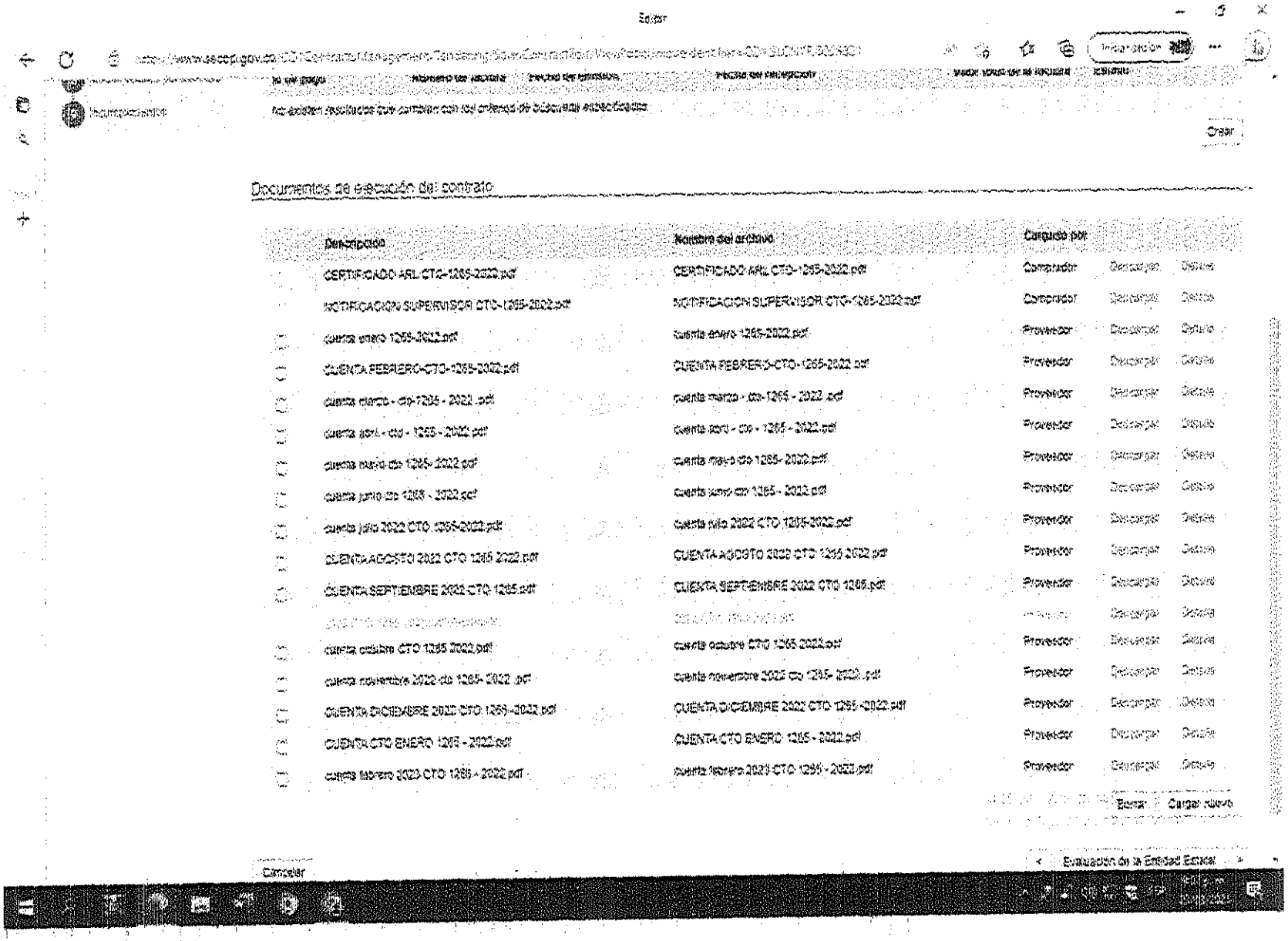
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ**, identificada con **CC** número **80057353**, aportó por el empleado **JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ** identificado(a) con **CC** número **80057353** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2023 de la siguiente forma.

14-11	ARL SURA	59	0	30	$1,495,000	0.02436	$36,500	$0	$0	Febrero - 2023	66276425	14/03/2023	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59	0	30	$1,495,000	0.12500	$186,900	$0	$0	Febrero - 2023	66276425	14/03/2023	N
230201	Proteccion (PVG + Proteccion)	59	0	30	$1,495,000	0.16000	$239,200	$0	$0	Febrero - 2023	66276425	14/03/2023	N

El presente certificado se expide a los 23 días del mes Marzo de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de información.



Solicitar

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-1265-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1265-2022.pdf	Contratista	Descargar	Borrar
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1265-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1265-2022.pdf	Contratista	Descargar	Borrar
	cuenta enero 1265-2022.pdf	cuenta enero-1265-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA FEBRERO-CTO-1265-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO-1265-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	cuenta marzo - cto-1265 - 2022 .pdf	cuenta marzo - cto-1265 - 2022 .pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	cuenta abril - cto - 1265 - 2022.pdf	cuenta abril - cto - 1265 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	cuenta mayo cto 1265- 2022.pdf	cuenta mayo cto 1265- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	cuenta junio cto 1265 - 2022.pdf	cuenta junio cto 1265 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	cuenta julio 2022 CTO 1265-2022.pdf	cuenta julio 2022 CTO 1265-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1265 2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1265 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 1265.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 1265.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Borrar
	cuenta octubre CTO 1265 2022.pdf	cuenta octubre CTO 1265 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	cuenta noviembre 2022 cto 1265- 2022 .pdf	cuenta noviembre 2022 cto 1265- 2022 .pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 1265 -2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 1265 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA CTO ENERO 1265 - 2023.pdf	CUENTA CTO ENERO 1265 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	cuenta febrero 2023 CTO 1265 - 2023.pdf	cuenta febrero 2023 CTO 1265 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >