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:	JUDITH KARINA CIFUENTES ZARATE		**Número de Documento:**	52096345	
Correo Electrónico:	JUKARINA7@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3128446004	
Nombre del Supervisor:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1297-2022	**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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3238312	96.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3238312**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**		

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	$ 973954	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	2022-07-01	2022-07-31	5	$ 629522	1823

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-08-16	2022-09-08	6	$ 5788886	2215
7	2022-09-08	2022-09-30	7	$ 2740110	2481
8	2022-10-01	2022-11-30	8	$ 3736514	2928
9	2022-11-01	2022-12-31	9	$ 4548800	3332
10	2022-12-01	2023-01-31	10	$ 3736514	3724
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 3736514	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 3736514	3848
13	2023-01-01	2023-01-31	13	$ 3736514	3848
14	2023-01-01	2023-03-26	14	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 2425028
2	FEBRERO	$ 3627684
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 3663961
7	JULIO	$ 4366036
8	AGOSTO	$ 4792486
9	SEPTIEMBRE	$ 3736510
10	OCTUBRE	$ 3736514
11	NOVIEMBRE	$ 4548800
12	DICIEMBRE	$ 3736514
13	ENERO	$ 3736514
14	FEBRERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	$ 63700953	$ 52989613	$ 10711340

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar gestión integral sectorial, intersectorial y comunitaria que contribuya al posicionamiento de las prioridades en salud haciendo referencia a las necesidades del territorio identificadas en coherencia con el Plan Territorial de Salud, Plan de Desarrollo Local y el Plan Operativo Anual de Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	2 marzo Articulación interlocal para cumplimiento de compr 3 marzo Articulación con PP etnias 6 marzo Articulación intersectorial para prevención de conducta suicida 7 marzo Desarrollo Nodo articulador CRBT 9 marzo Articulación con ruta materno perinatal y salud mental para realizar ruta de salud mental distrital 10 marzo Desarrollo CRBT 14 marzo Mesa Interinstitucional LGTBI, socialización ruta SPA. 15 marzo articulación intersectorial, alcaldía, fundación la luz SPA 16 marzo Mesa Local de participación VCA.	-Acta y listado de asistencia
2	2. Efectuar despliegue técnico de todas las acciones del Plan de Salud Publica Intervenciones Colectivas (PSPIC) y de la Política de Atención Integral en Salud	-3 marzo Participación en medios de comunicación de la Subred en el marco del 8M 4marzo Jornada de salud- Barrio Santo Domingo 8 marzo Fortalecimiento a la comunidad del Barrio JJ Rondón 11marzo Jornada de salud- Barrio Brisas del Volador 15 marzo Fortalecimiento Gestores de Convivencia. fortalecimiento técnico en violencias 22 marzo fortalecimiento técnico en prevención de abuso sexual infantil 25 marzo Feria de servicios zona rural las mercedes	-Acta y listado de asistencia
3	3. Consolidar y hacer seguimiento al cumplimiento de las actividades de las fichas técnicas para el componente gobernanza en el marco del contrato PSPIC	-01 marzo reunión de Direccionamiento Estratégico	-Acta y listado de asistencia
4	4. Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas.	-9 marzo reunión de equipo análisis y políticas	- Acta y listado de asistencia
5	5. Realizar acciones de mejoramiento y entregar de manera oportuna cronogramas de actividades	-Se realiza entrega de cronograma de actividades, con el respectivo seguimiento y cronograma de actividades misionales	-Repositorio diligenciamiento instrumentos (matrices)
6	6. Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E..	-Entrega productos mensuales, compromisos, SEGPLAN, espacios locales, coberturas, seguimiento a la política, canalizaciones a 26 marzo	-Acta PIC, repositorio diligenciamiento instrumentos (matrices)
7	7. Presentar los productos con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Productos presentados según solicitud de SDS y en cumplimiento del lineamiento	-Entrega de los productos correspondientes y envíos mediante correo electrónico, drive
8	8. Realizar revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS que son propios de su intervención y apropiación de los mismos	-Reunión equipo local de Ciudad Bolívar Reunión General de equipo Análisis y Políticas	-Acta y listado de asistencia
9	9. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	--Entrega de gestión documental políticas SPA, salud mental VCA con los criterios correspondientes vigencia 30 noviembre	--Entrega de carpeta con folios y rotulada
10	10. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-No se presentaron eventualidades para el cumplimiento de las actividades	-Acta entrega preauditoria (PIC)

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Cumplir con todos y cada uno de los compromisos y lineamientos en el marco de la emergencia sanitaria por COVID – 19, según orientaciones del supervisor asignado.	Socialización medida de cuidado COVID 19 en los espacios de participación y jornadas de fortalecimiento. lavado de manos equipo de análisis y políticas	Acta y listado de asistencia, formato de lavado de manos
12	12. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Entrega de gestión documental políticas SPA, salud mental, VCA	-Entrega de soportes con los requerimientos correspondientes
13	13. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Entrega insumos (EPP)-elementos de protección de bioseguridad - Encuesta multiproposito	-acta y listado de asistencia - pantallazo del diligenciamiento

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	65825258			
2023	FEBRERO	2023	03	24				
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	PROTECCIÓN	$ 1494606	$ 239137	$ 243000
Salud					COMPENSAR		$ 186826	$ 189900
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 37100
Caja de Compensación				NO		Total	$ 433765	$ 470000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	627284441

JUDITH KARINA CIFUENTES ZARATE
52096345

CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES
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	52096345	JUDITH KARINA CIFUENTES ZARATE		CALLE 139 # 94 - 90 TRR 8 APTO 131	1234567	JUKARINA7@GMAIL.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	24/03/2023	65825258	$470.000	

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	13	3.000	0	189.900	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	13	3.800	0	243.000	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	13	600	37.100			365	37.100	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	189.900
Pensión	1	239.200	243.000
Riesgos Laborales	1	36.500	37.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	462.600	470.000

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	52096345	JUDITH KARINA CIFUENTES ZARATE		CALLE 139 # 94 - 90 TRR 8 APTO 131	1234567	JUKARINA7@GMAIL.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	1	24/03/2023	65825258	$470.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TID	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COBERTURA	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
CC	52096345	CIFUENTES ZARATE JUDITH KARINA	59	0			N																	230201	1.494.616	239.200	0	0	0	0	EPS008	1.494.616	186.900	14-11	1.494.616	3	36.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

