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:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL		**Número de Documento:**	79277217	
Correo Electrónico:	ramirezabril.pedro@gmail.com		**Número Telefónico:**	3223859590	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4754-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO 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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	8357	$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1537688**	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 1537688	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ABRIL		$ 1537688	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	$ 4613080	$ 1537688	$ 3075392

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno.	-Se realizan visitas 11 a pcd y 9 a cuidadoras sesión Nodos Familias personas con discapacidad y cuidadoras, acompañamiento Sesiones Grupos de RBC Red Cuidadoras, Red Capacidades, Gestores de la RBC como acciones Agente de Cambio en la localidad ciudad Bolívar con intervenciones en promoción de la salud sobre el autocuidado; en espacios de los territorios y en jornadas según agenda por cronograma.	-Diarios de Campo y diligenciamiento de base.
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Participar en reuniones de planeación, para el desarrollo de Sesiones Grupos de RBC, para la promoción de la cultura del cuidado de la salud, a partir de las diferentes temáticas de salud. Seguimiento operatividad Red Cuidado Colectivo afectación RBC Revisión productos para auditoria abril 2023	-Diarios de campo y diligenciamiento matriz.
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Apoyar las actividades que requieran Grupos de RBC para la promoción de la cultura del cuidado de la salud.	-Diarios de campo, listados, encuestas y registro fotográfico
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	-Desarrollar acciones como Agente de Cambio en la localidad de Ciudad Bolívar, planeación sesiones y jornadas, promoción y prevención del autocuidado. Recorridos en calle Articulación con lideres de los 5 grupos en Ciudad Bolívar, Mochuelo, mochuelo manzana del cuidado manitas, casa linda, casa de teja, del mes mayo 2023. Preparación y participación Red de Cuidado Colectivo, estrategia incluyente, convocatorias, alistamiento de convocatorias para todos los grupos. Avances piezas Comunicativas	-Diarios de campo
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-Establecer estrategias y herramientas para el correcto desarrollo de las acciones.	-Diarios de campo y base
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se entregan productos con los términos de calidad, oportuna y veracidad definidos	-Diarios de campo
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Elaboración de ajustes del cronograma del mes, validación de puntos críticos con el equipo y reuniones	-Diarios de campo
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Asistir a las reuniones convocadas por profesional de apoyo RBC Afectación Psicosocial y líder del entorno comunitario, grupo técnico discapacidad,	-Diarios de campo

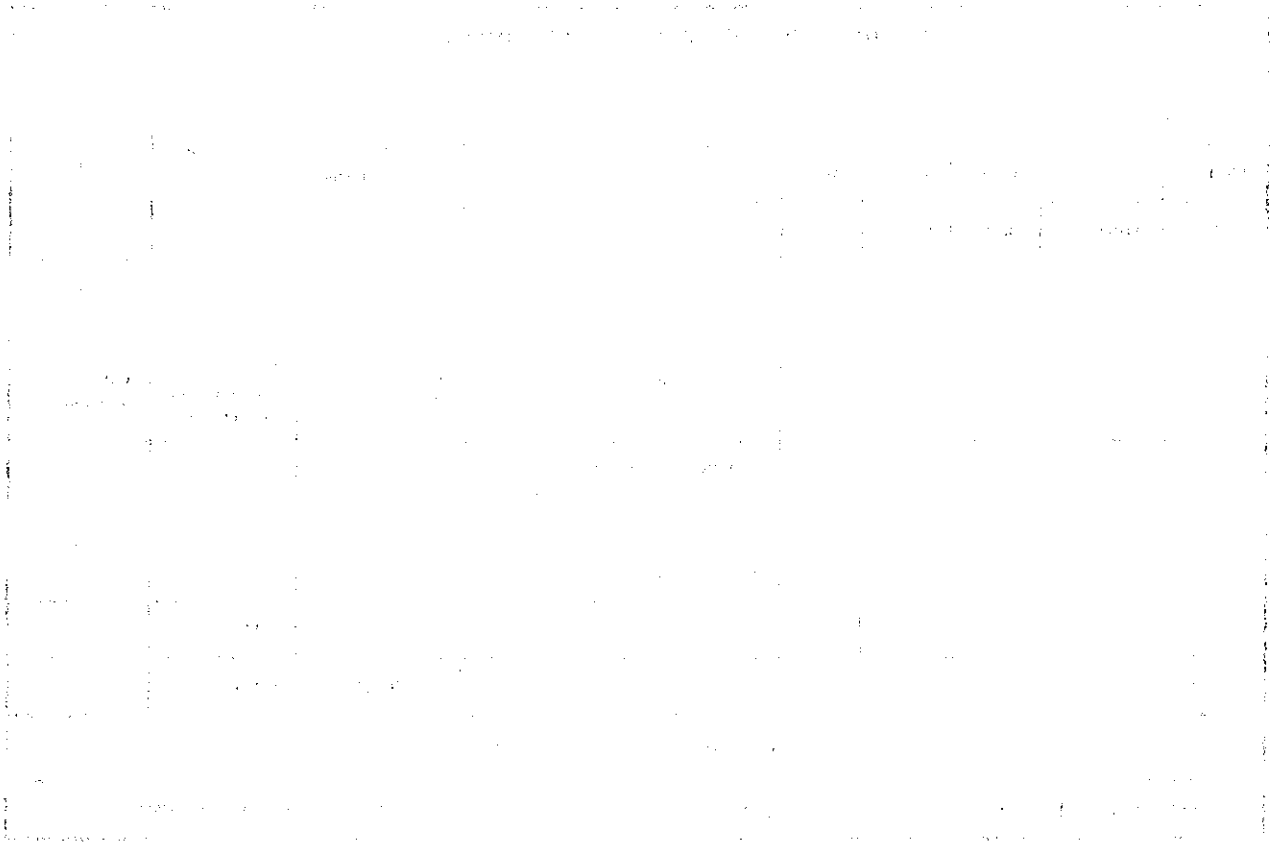
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		$ 1537688
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9449778970			
2023	ABRIL	2023	05	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 187200
Salud					NUEVA EPS		$ 145000	$ 146300
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 28600
Caja de Compensación				NO		Total	$ 336655	$ 362100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870490135

PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL
79277217

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79277217		RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 141 a bis 143b 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8128233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	9449778970	9449778970	1	2023/05/05	2023/05/12	BANCO BOGOTA	7	$362,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$165,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 79277217	RAMIREZ PEDRO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79277217		RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 141 a bis 143b 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8128233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	9449778970	9449778970	I	2023/05/05	2023/05/12	BANCO BOGOTA	7	$362,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,600	$0	$187,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$1,600	$0	$187,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$300	$0	$28,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$300	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,300	$0	$146,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$1,300	$0	$146,300
TOTAL				1	$358,900	$3,200	$0	$362,100

2023/05/11 03:48 PM

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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 ABRIL CTO 4754 2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4754 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >