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:	NATHALIA MARIA MONTENEGRO GARZON		**Número de Documento:**	1013579728	
Correo Electrónico:	nathaliamontenegro25@gmail.com		**Número Telefónico:**	3227650711	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5301-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

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	$ 5228176	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ABRIL		$ 5228176	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10456212	$ 15684388	$ 5228176	$ 10456212

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar seguimiento a las respuestas de las canalizaciones sectoriales que se envian al espacio publico - comunitario	-No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M	-No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M
2	2. articular al interior de la subred el seguimiento a la respuesta de las canalizaciones sectoriales que se envian desde y hacia el espacio publico - comunitario.	-No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M	-No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M
3	3 .apoyar la planeacion estrategica operativa del espacio, fortaleciendo la programacion de actividades con base en el proceso de priorizacion de productos contratados por emergencia sanitaria en el espacio publico - comunitario.	-No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M	-No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M
4	4. realizar acompañamiento operativo virtual y no virtual, y telefonico a los componentes y estrategias del espacio publico comunitario.	No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M	-No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M
5	5. elaborar y actualizar el plan operativo correspondiente de manera mensual del espacio publico - comunitario, con acciones establecidas en el plan programatico y presupuestal.	-reuniones con lider de espacio publico, asistencias tecnicas con equipo y las requeridas por el entorno	-actas y listado de asistencia
6	6. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-reuniones con lider de espacio publico, asistencias tecnicas con equipo y las requeridas por el entorno	-actas y listado de asistencia
7	7. realizar la planeacion y proyeccion de los recursos e insumos necesarios para el desarrollo de los productos del espacio de acuerdo con los requerimientos planteados en la linea tecnica.	-Entrega y consolidación de informe mensual, diligenciamiento de reportes diarios definidos desde nivel centra	-Informe mensual documentos drive
8	8. elaborar informes requeridos por el espacio publico - comunitario de acuerdo al analisis de la informacion en la ejecucion de los productos	--Entrega de informe mensual, sistematizacion de encuestas, de instrumentos de lectura de necesidades del centro de escucha A.F.S.M	--Entrega de informe mensual, sistematizacion de encuestas, de instrumentos de lectura de necesidades del centro de escucha A.F.S.M
9	9. participar y asistir en asistencias tecnicas virtuales y no virtuales y telefonicas convocadas por los referentes tecnicos de secretaria distrital de salud.	-Reuniones con líder de espacio publico, asitencias tecnicas con lideres de la estrategia centro de escucha A.F.S.M y las requeridas por sds	-actas y listados de asistencia
10	10. realizar las actividades administrativas y de apoyo para el cumplimiento de los productos objeto del lineamiento y del espacio publico (reprogramaciones, respuestas a requerimientos y sdqs, planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros).	-se realiza proceso de revisión, validación y alistamiento de soportes para proceso de certificación para auditoria de acuerdo al lineamiento	-se realiza proceso de revisión, validación y alistamiento de soportes para proceso de certificación para auditoria de acuerdo al lineamiento

© Siusur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11.consolidar y diligenciar el proyecto de inversion en la herramienta que establezca la sds, y el tablero de control para el segplan correspondiente al espacio publico - comunitario	-Diligenciamiento de tablero poblacional tablero de indicadores correspondientes a la estrategia centro de escucha A.F.S.M	-entrega de datos diligenciado
12	12. apoyar la revision de la informacion soporte del producto del lineamiento, a fin de garantizar la calidad y concordancia de la gestion de la informacion en las bases de datos del espacio publico – comunitario	-Asistencia a reunion de proceso de auditoria con lideres de apoyo de la estrategia centro de escucha A.F.S.M	-actas y entrega de soporte
13	13. liderar tecnica y operativamente al equipo de los servicios de acogida en aspectos tecnicos, administrativos y de operacion	-Contención emocional y atención crisis, canalización de acuerdo a necesidad	-Actas de intervención
14	14. consolidar la informacion brindada por el equipo para realizar los informes de gestion y seguimiento a la respuesta de la canalizacion a las rutas integrales de atencion en salud y a servicios sociales.	-reportar canalizaciones que surgen durante la estrategia centro de escucha A.F.S.M	-reportar canalizaciones que surgen durante la estrategia centro de escucha A.F.S.M
15	15. analizar los resultados de los avances en la implementacion de las estrategias y componentes del espacio publico - comunitario con vigilancia en salud publica y el componente de gobernanza en salud publica.	-Análisis a partir de sistematización de encuestas y la implementación de los centros de escucha A.F.S.M	-Análisis a partir de sistematización de encuestas y la implementación de los centros de escucha A.F.S.M
16	16. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realizaron 4 Aperturas de centros de escucha para acondicionamiento fisico y salud mental	-Se realizaron 4 Aperturas de centros de escucha para acondicionamiento fisico y salud mental
17	17. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se realizaron 5 acercamientos y concertaciones para la implementación de centros de escucha	-Se realizaron 5 acercamientos y concertaciones para la implementación de centros de escucha
18	18. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-alistamiento de soportes para proceso de certificación para auditoria de acuerdo al lineamiento	-alistamiento de soportes para proceso de certificación para auditoria de acuerdo al lineamiento

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	$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054905856		
2023	ABRIL	2023	05	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2091270	$ 334603	$ 337600
Salud		FAMISANAR		$ 261409	$ 283800
ARL	3	COLMENA		$ 50943	$ 51400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 606928	$ 672800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	175601319

NATHALIA MARIA MONTENEGRO GARZON
1013579728

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80724788
Referente Publica

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

© Slasur - 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-18, 02:17:31 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1054905856

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202304

Cliente:

PAGADA 2023-05-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATHALIA MONTENEGRO				
Documento	CC 1013579728	**Dirección**	CR 63A ESTE #2 - 26		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3045390006		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1013579728		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MONTENEGRO GARZON NATHALIA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2,040,000	231001		16 %	$ 2,040,000	$ 326,400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2,040,000	$ 255,000	$ 0	14-25	3	2,436 %	$ 2,040,000	$ 49,700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 255.000	$ 49.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-24, 04:37:57 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1054982270

Nro Planilla Corregida: 1054905856 **Periodo Cotización:** abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8822453070

PAGADO 24/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATHALIA MONTENEGRO		
Documento	CC1013579728	Dirección	CR 63A ESTE #2 - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3045390006
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPE	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Cód CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013579728	NATHALIA MARIA MONTENEGRO GARZON	59	00									A									0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.040.000	$ 326.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.040.000	$ 255.000	2,436	$ 2.040.000	$ 49.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.100
CC 1013579728	NATHALIA MARIA MONTENEGRO GARZON	59	00									C	X								0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.110.000	$ 337.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.110.000	$ 263.800	2,436	$ 2.110.000	$ 51.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 652.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 70.000	$ 70.000	$ 70.000	$ 0	$ 11.200	$ 8.800	$ 1.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.700	$ 600	$ 22.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | Planilla

Fecha límite de pago: 24/05/2023

GUARDADA 24/05/2023

I DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA BONILLA GIRO		
Documento	CC 1033787824	Dirección	CR 63 A 7 SUR #7 - 26
Tipo de Empresa	PARTICULAR	Teléfono	3045377777
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

Total Afiliados: 1

IMPORTANTE SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACION ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Carjan S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3:00 p.m. se harán efectivos el siguiente día hábil.

II DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total

III TOTALES

INFORMACION

Día hábil de pago sin mora	Periodo cotización Salud											
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
5	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888224530700000000991231

Bbanco - Corresponsables AKI - Supermercados Confarol - Almacenes Grupo Exito

(415)7709998105084(8020)0922465070(3900)0000960(96)20231231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago • Punto Red • AKI (Millanco) • MOVIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) • Colsubsidio • Confarol / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mbanco • Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 4466633 • Cali 554 0515 • Medellín 514 66 69 • Bucaramanga 643 8969 • Cartagena 656 54 44 • Pereira 340 75 82 • Barranquilla 357 88 50 • Resto del País 018000 97 1971 • ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protejamos el medio ambiente está en nuestras manos

Powered by CamScanner