| 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: | 2023-07-01 | Hasta: | 2023-07-31 | |
| Nombre del Contratista: | ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON | | Número de Documento: | 1010228011 | |
| Correo Electrónico: | andreatrujilloortegon@gmail.com | | Número Telefónico: | 3152797465 | |
| Nombre del Supervisor: | WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ | Cargo: | COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC | Código - Grado: | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 4395-2023 | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: | 1026 |
| Perfil: | TECNICO 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 | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K33PI | DIRECCIÓN DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 1 | 13372 | $2473820 | 100.5% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 2473820 | DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de Inicio del Contrato | | 2023-03-27 | | 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 | $ 2384686 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 2460596 | 2123 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | | Mes Cuenta de Cobro | | Valor a Pagar | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 1 | MARZO | $ 334300 |
| 2 | ABRIL | $ 2460448 |
| 3 | MAYO | $ 2460448 |
| 4 | JUNIO | $ 2447076 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 5330810 | $ 10176092 | $ 7702272 | $ 2473820 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la sds para la correcto digitacion de bases y/o aplicativo web. | Se descarga desde el aplicativo web de SDS los archivos planos para consolidar y depurar la información digitada en cada uno de los entornos. | Archivo plano descargado de aplicativo plano SDS. |
| 2 | 2. realizar al interior de la subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentacion del proceso de gestion de la informacion. | Se asiste a reuniones y actividades de acuerdo a requerimiento de supervisor. | Acta de Asistencia Julio 2023. |
| 3 | 3. realizar alistamiento de insumos (fichas de captura, equipos de computo y red), para la implementacion de actividades operativas de los espacios, los entornos y componentes del pic. | Se realiza verificación de direcciones de los diferentes aplicativos de la data de los entornos | Archivo plano aplicativos entornos. |
| 4 | 4. realizar la asignacion del numero y/o consecutivo a las fichas de captura y registrarlo en la herramienta de control. | Se realiza envió de hallazgos a SDS diario para corrección. | Correo electrónico a SDS. |
| 5 | 5. realizar la entrega de fichas con consecutivo asignado a los profesionales operativos del espacio, entorno y componente. | Se realiza entrega de base de datos el día 10/07/2023 a SDS | Correo electrónico de entrega de bases a SDS. |
| 6 | 6. diligenciar en la herramienta de control la fecha de devolucion de las fichas de captura. | Se envían exportados, cruces de bases de cada uno de los entornos y seguimiento a entrega de productos. | Correo electrónico a entornos. |
| 7 | 7. entregar fichas de captura al profesional especializado 4 (operativo) del espacio para pre criticas y pre auditorias. | Se consolida matriz poblacional 1186 de los entornos y cargado al drive dispuesto a SDS. | Drive SDS para cargar archivos. |
| 8 | 8. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | Se crea un drive para realizar un backup y hacer la respectiva gestión documental del área de GESI. | Drive en correo gesisubredsur2@gmail.com. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 9 | 9. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | Asistir a reuniones de cada uno de los entornos para fortalecimiento. | Acta y listado de asistencia. |
| 10 | 10. consolidar las bases del th en el aplicativo sds. | Se hace cargue masivo en la herramienta de control, depuración y verificación de fichas no digitadas. | Herramienta de control- Aplicativo web. |

## 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 | $ 2447076 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 69283335 | | |
| 2023 | JUNIO | 2023 | 07 | 11 | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y SEISPESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1160000 | $ 185600 | $ 185600 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 145000 | $ 145000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 28258 | $ 28300 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 336655 | $ 358900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BBVA COLOMBIA | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 171183072 |
|---|---|---|---|---|---|

ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON
1010228011

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC


*© Siasur - 2023*

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCION | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1010224011 | ANDREA KATHERINE TRUJILLO CARTAGON | carr 52 sur 62a 34 | 3049676 | andreatrujillocartagon@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTA 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 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2023-06 | 2023-06 | E | 11/07/2023 | 98200335 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | 5304 900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código CPS | 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas CPS | 800251440-6 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 600 | 0 | 145.600 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 900224504-5 | 149.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1.100 | 0 | 150.700 | 1 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Independientes | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No Recaudo Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 800037700-8 | 28.300 | | | | 28.300 | 5 | 200 | 28.500 | | | 203 | 28.500 | 1 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 23.200 | 5 | 200 | 23.400 | 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 Administradoras | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGC, ESAP, ICP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 145.600 | 145.600 |
| Pensión | 1 | 150.600 | 150.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 28.300 | 28.500 |
| CCF | 1 | 23.200 | 23.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 352.100 | 354.500 |

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

Colombia

UTC -5 11:27:52
Andrea Trujillo

Buscar...

Escritorio — Menú — Administración de contratos — Ver contrato

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

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? Si 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*

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA DE COBRO MARZO-CTO4395-2023.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO-CTO4395-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ABRIL-CTO4395-2023.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL-CTO4395-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MAYO-CTO4395-2023.pdf | CUENTA DE COBRO MAYO-CTO4395-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO4395-2023.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO4395-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >