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:	ANDRES AGREDA CHICUNQUE		**Número de Documento:**	97470342	
Correo Electrónico:	aagreda2015@gmail.com		**Número Telefónico:**	3022045614	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4751-2023	**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
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1537672	2123
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ABRIL	$ 1537688
2	MAYO	$ 1537688
3	JUNIO	$ 1537688

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	$ 6150752	$ 4613064	$ 1537688

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 Catorce (14) Actas de intervención. Catorce (14) Convocatorias. , y Cuatro (04) actas de Concertación de recorridos para motivar a la población a participar en acciones ofertadas por el Equipo Itinerante de las Unidades Móviles de Atención en Salud con Énfasis en Salud Mental - MAPS.	-Fichas Técnicas, listado de convocatorias, actas y registro fotográfico.
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Generación de informe MAPS y Matrices de aportes relevantes de las acciones ofertadas en los Encuentros Comunitarios, Convocatorias de la población abordada, copia de tablero de control MAPS y cronograma.	-Fichas Técnicas, listado de convocatorias, actas y registro fotográfico
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Según necesidad de la población se implementa acciones de atención en salud mental, promoción de la salud, prevención y sanación de la enfermedad a través de la medicina ancestral, vigilancia en salud pública y ambiental	-Ficha Técnicas, listado de convocatorias, actas y registro fotográfico.
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	-Actividades de enganche con las diferentes organizaciones barriales en los puntos de la Subred en el Entorno Cuidador Comunitario para la implementación de la intervención del Equipo Itinerante de las Unidades Moviles de Atención en Salud con Énfasisi Salud Mental - MAPS.	-Ficha Técnica, Listado de convocatorias. actas y registro fotográfico
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-Según necesidad de la población se implementa acciones de atención en salud mental, promoción de la salud, prevención y sanación de la enfermedad a través de la medicina ancestral, vigilancia en salud pública y ambiental.	-Ficha Técnica, listado de convocatorias, actas, informe Maps y registro fotográfico.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Generación de informe MAPS y Matrices de aportes relevantes de las acciones ofertadas en los Encuentros Comunitarios, Convocatorias de la población abordada, copia de tablero de control MAPS y cronograma.	-Ficha Técnica, listado de convocatorias, actas, informe Maps y registro fotográfico
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Canalización casos de forma inmediata, según necesidades referidas por la comunidad en el territorio	-Formatos de Canalización
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Actividad no requerida para el periodo a certificar	-Actividad no requerida para el periodo a certificar

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	1056110708		
2023	JUNIO	2023	07	11			
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	COLFONDOS	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24098104626

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

ANDRES AGREDA CHICUNQUE
97470342

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-11, 01:06:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1056110708

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8853487540

PAGADO 11/07/2023

S DEL APORTANTE

Social	ANDRES AGREDA CHICUNQUE		
nto	CC97470342	**Dirección**	CRT 7 SUR #65 F - 40 PORVENIR II SECTOR
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3022045614
rsona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
ntante Legal		**Identificación**	
filiados	1	**ARP**	ARL SURA

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias APO	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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 Min Educación	
	ANDRES AGREDA CHICUNQUE	59	00																		0	30	30	0	(25)(201) COLFONDOS	$ 1,160,000	$ 185,600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,160,000	$ 145,000	2,436	$ 1,160,000	$ 28,300	(N-24-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358,900

OTALES

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
$ 1,160,000	$ 1,160,000	$ 1,160,000	$ 0	$ 185,600	$ 145,000	$ 28,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358,900	$ 0	$ 358,900

as de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

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

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		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	CTA ABRIL 2023 - CTO 4751 - 2023.pdf	CTA ABRIL 2023 - CTO 4751 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA MAYO 2023 - CTO 4751 - 2023.pdf	CTA MAYO 2023 - CTO 4751 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA JUNIO 2023 - CTO 4751 - 2023.pdf	CTA JUNIO 2023 - CTO 4751 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >