

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY		Número de Documento:	1018511958	
Correo Electrónico:	jessicaalejandraguerra@hotmail.com		Número Telefónico:	3133752545	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4170-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	1	21729	\$4019865	100.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4019865	CUATRO MILLONES DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS					

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	\$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3998268	2123
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	MARZO	\$ 543225	
2	ABRIL	\$ 3998136	
3	MAYO	\$ 3998136	
4	JUNIO	\$ 3976407	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8662485		\$ 16535769	\$ 4019865
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar caracterizaciones, concertaciones, implementaciones y cierres de los planes de cuidado institucionales.	Desarrollo de concertaciones e implementaciones de sesiones colectivas con instituciones, revelando planes de cuidado para el fortalecimiento de capacidades de los cuidadores institucionales.	Diligenciamiento de actas de concertación, de planes de cuidado y de planes de cuidado implementado
2	2. asesorías a cuidadores, cuidadoras, acudientes para cursos de vida según tipo de institución para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.	Fortalecimiento de capacidades a los cuidadores de las instituciones en torno a la prevención y promoción de la salud física y mental por medio de sesiones colectivas	Diligenciamiento de sesiones colectivas y planes de cuidado institucional, diligenciamiento de bases de datos del entorno institucional
3	3. identificar y riesgos en la población abordada para notificación eventos de interés en salud pública y activación de rutas integrales de salud.	No aplica para el mes correspondiente	No aplica para el mes correspondiente
4	4. diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento de la secretaría distrital y/o institucional y elaboración de informes según competencia.	Diligenciamiento de documentos, de formatos y de bases de datos de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred, diligenciamiento de actas de reunión e informes con base en las actividades realizadas.	Formatos de bases de datos institucionales, actas de reunión y mesas de trabajo, informes mensuales, bimensuales y de vigencia
5	5. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Diligenciamiento de las bases de datos y los listados de las sesiones colectivas correspondientes a las acciones establecidas de IEC en el entorno institucional.	Bases de datos institucionales, listados de sesiones colectivas.
6	6. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	Ejecución de mesas de trabajos y realización de informe mensual, bimensual y de vigencia del producto según las indicaciones técnicas recibidas.	Actas de reunión y mesas de trabajo e informe mensual, bimensual y de vigencia
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	Gestión documental de los entregables físicos correspondientes al producto y organización de carpetas en físico con base en las directrices recibidas y los formatos y fichas correspondientes a las actividades realizadas	Entregables físicos (carpetas con formatos diligenciados) de acuerdo con las acciones verificables.
8	8. otras acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución, entorno y del pic.	Realización de mesa de trabajo, creación de herramientas pedagógicas con base en las necesidades identificadas en los profesionales del entorno, creación de fichas metodológicas y articulación	Fichas técnicas, fichas metodológicas y actas de reunión y mesas de trabajo

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 \$ 3976407			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	69379044				
2023	JUNIO	2023	07	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1590563	\$ 254490	\$ 254500
Salud						COMPENSAR		\$ 198820	\$ 198900
ARL					3	SURA		\$ 38746	\$ 38800
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 461613	\$ 492200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	25136854		



JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY
1018511958



GLORIA MARCELA GARZÓN RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1018511958	JESSICA ALEJANDRA GUERRA REY	Calle 40 Sur # 721-33 Ap 201 int 6	4517338	jessicaalejandraguerra@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I= Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR				
2023-06	2023-06	1	14.07/2023	69379044	\$492.200				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	198.903	0	No. Autorización	Valor	0	0	0
								198.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	254.500	0	0	0	0	0	0	0	254.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	38.800	No. Autorización	Valor	38.800	0	38.800	0	38.800	388	38.800	388	38.800	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					Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora		Total a Pagar
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas					
Salud		1				198.900	198.900
Pensión		1				254.500	254.500
Riesgos Laborales		1				38.800	38.800
CCF		0				0	0
ESAP		0				0	0
ICBF		0				0	0
MEN		0				0	0
SENA		0				0	0
TOTALES		3				492.200	492.200

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	14/07/2023	69379044	\$492.200

DETALLE POR COTIZANTE																														
INFORMACIÓN COTIZANTE						PENSIÓN							SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAMÉTRICALES											
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES									Cód. APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo especial de subsistencia	Cód. EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	Cotización	Código CCF	Aporte IBC CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
			Celular	Datáfono	Extensión	Códn. exten.	Exonerado	RCT	TOR	TAP	VSP																VST	KOE	LMA	VAC
CC	1018511958	GUERRA REY JESSICA ALEJANDRA	59	0	N							230301	1.590.562	254.500	0	0	0	EPSC08	1.590.562	198.900	14-11	1.590.562	3	38.800	0	0	0	0	0	0

El explorador admite Outlook.com como controlador de correo electrónico... Probar ahora Volver a preguntar más tarde No volver a mostrar



¡Hola, Jessica Alejandra Guerra Rey

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTÁ y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción Aprobada
CUS 46678836
Empresa COMPENSARUI
Descripción MiPlanilla con Pago Protección Social
Valor de la Transacción \$ 492 200
Fecha de Transacción 14/07/2023

Actualizar a
Microsoft 365 con
Características de
Outlook Premium

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Adobe

Acrobat lo resuelve.

Prueba gratis

Formula

Reserva tu viaje

Comparte tu experiencia

¡Jale Amé! @enajcar

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

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Valor total de la factura Estado

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

- ☐ CUENTA_27_31 MARZO_CTO_4170_2023.pdf
- ☐ CUENTA_ABRIL_CTO_4170_2023.pdf
- ☐ CUENTA_MAYO_CTO_4170_2023.pdf
- ☐ CUENTA_JUNIO_CTO_4170_2023.pdf

Nombre del archivo

- CUENTA_27_31 MARZO_CTO_4170_2023.pdf
- CUENTA_ABRIL_CTO_4170_2023.pdf
- CUENTA_MAYO_CTO_4170_2023.pdf
- CUENTA_JUNIO_CTO_4170_2023.pdf

Cargado por

- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal