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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY VANESA MARTINEZ ALFONSO		**Número de Documento:**	1026567063	
Correo Electrónico:	lady.v_martinez@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3506540322	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4150-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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 GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 3844170	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4613064	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4613064	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 4613064
2	MAYO	$ 4613064
3	JUNIO	$ 4613064
4	JULIO	$ 4613064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9995022	$ 23065320	$ 18452256	$ 4613064

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.coordinar la elaboracion del plan estrategico de icc.	-Se realiza radicado de plan estratégico de información, educación y comunicación para la salud una vez al iniciar la vigencia el 21.04.2023	- oficio radicado 21.04.2023
2	2.realizar, consolidar y radicar el diagnostico de necesidades de los entornos y procesos con respecto a las acciones de icc y con ello proyectar el plan estrategico.	--Se realiza radicado de plan estratégico de información, educación y comunicación para la salud una vez al iniciar la vigencia el 21.04.2023	-oficio radicado 21.04.2023
3	3. consolidar y radicar el plan estrategico de icc	-Se realiza radicado de plan estratégico de información, educación y comunicación para la salud una vez al iniciar la vigencia el 21.04.2023	- oficio radicado 21.04.2023
4	4. elaborar y entregar cronograma de actividades de cada subred, para definir previamente el acompañamiento tecnico por parte del equipo icc	-Se realiza proyección de cronograma 1.08.2023	- Cronograma proyectado
5	.5. consolidar y enviar el reporte mensual del plan estrategico de informacion, educacion y comunicacion.	- Se realiza envío de informe mensual de ejecución y monitoreo 07.08.2023	- Envío por correo electrónico
6	6. realizar el reporte del segplan	-Se realiza diligenciamiento de aplicativo SEGPLAN 17.08.2023	- Aplicativo diligenciado
7	7. participar en las reuniones de equipo y de la coordinacion pic cuando sea requerido.	-01.08.2023 comité de talento humano -08.08.2023 comité de talento humano -15.08.2023 comité de talento humano -18.08.2023 reunión de inducción - 23.08.2023 comité de talento humano -29.08.2023 comité PIC	-Actas de participación
8	8. participar en las asistencias tecnicas y reuniones citadas por sds y la subred.	-24.08.2023 asistencia técnica de fotografía - 28.08.2023 reunión para revisión de títeres	-actas de participación
9	9. hacer seguimiento a las solicitudes de los entornos y procesos transversales.	-Se realiza seguimiento a matriz de solicitudes	-Matriz de solicitudes.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. realizar acompañamiento en territorio	- acompañamiento a estrategia cuídate y se feliz 17.08.2023 - acompañamiento a estrategia cuídarte 17.08.2023	-actas de acompañamiento
11	11. apoyar las actividades educativas y comunicativas	realización de: Ficha técnica concéntrese activación de rutas Ficha técnica bolirana salud ambiental Ficha técnica bolirana salud mental Ficha técnica bolirana salud sexual y reproductiva Ficha técnica bolirana hábitos de vida saludable	fichas técnicas
12	12. realizar reuniones y asistencias tecnicas relacionadas con iec segun solicitud de los entornos y procesos transversales.	- 18.08.2023 asistencia técnica en redacción de textos. - 23.08.2023 asistencia técnica en estrategia macro	- Actas de participación
13	13. coordinar la elaboracion informe final de evaluacion del plan estrategico de informacion, educacion y comunicacion	-Se realiza al finalizar la vigencia	- NA
14	14. consolidar y radicar informe final de evaluacion del plan estrategico de informacion, educacion y comunicacion	-Se realiza al finalizar la vigencia	-NA
15	15. apovar y/o supervisar los contratos que le sean asignados.	-Acta de reunión de equipo. 18.08.2023 - Acta de preauditoria 25.08.2023	- actas de asistencia
16	16. realizar seguimiento a la ejecucion de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor.	--Acta de reunión de equipo. 18.08.2023 - Acta de preauditoria 25.08.2023	-actas de participación
17	17, presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecucion administrativa y financiera de los contratos asignados.	29.08.2023 comité pic	-acta de participación
18	18, verificar que los informes de actividades, modificaciones contractuales. documentos del contrato, se encuentren cargados en la plataforma secop il	- Acta de preauditoria 25.08.2023	acta
19	19. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	-Seguimiento a productos educativos y comunicacionales que deben ser entregados por SDS	-correo electrónico

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	$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	69299726		
2023	JULIO	2023	08	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1845226	$ 295236	$ 295300
Salud		COMPENSAR		$ 230653	$ 230700
ARL	3	SURA		$ 44950	$ 45000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 535521	$ 571000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62415347290

LEIDY VANESA MARTINEZ ALFONSO
1026567063

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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567063	LEIDY VANESA MARTINEZ ALFONSO		CR 88D N 8C 21	3506540	lady.v_martinez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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
					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	09/08/2023	69299726	$571.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	230.700	0		0		0	0	0	0	230.700	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	295.300	0	0	0	0	0	0		295.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.000				45.000	0	0	45.000			450	45.000	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

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.700	230.700
Pensión	1	295.300	295.300
Riesgos Laborales	1	45.000	45.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	571.000	571.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567063	LEIDY VANESA MARTINEZ ALFONSO		CR 88D N 8C 21	3506540	lady.v_martinez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	09/08/2023	69299726	$571.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1026567063	MARTINEZ ALFONSO LEIDY VANESA	59	0			N																	230301	1 845 226	295 300	0	0	0	0	EPS008	1.845.226	230 700	14-11	1.845.226	3	45 000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

formepage

UTC -5 9:11:49
Leidy Vanessa Mart...

squeda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a

Configuración del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Salir

Inicio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

Cancelar

< Evalua

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta de marzo CTO 7181 - 2022.pdf	cuenta de marzo CTO 7181 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de abril CTO4150 - 2023.pdf	cuenta de abril CTO4150 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mayo CTO 4150-2023.pdf	cuenta mayo CTO 4150-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio CTO 4150-2023.pdf	cuenta junio CTO 4150-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio CTO - 4150-2023.pdf	cuenta julio CTO - 4150-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >