| 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:** | 2023-09-01 | **Hasta:** | 2023-09-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | MARCELA MEDINA MENDOZA | | **Número de Documento:** | 1032405363 | |
| **Correo Electrónico:** | marcem33@yahoo.es | | **Número Telefónico:** | 3165520800 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5299-2023 | **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** | | 2023-03-30 | | **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 | $ 5067175 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 5228316 | 2123 |
| 3 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 3 | $ 5228176 | 2454 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 5228176 | 2827 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MARZO | $ 710350 |
| 2 | ABRIL | $ 5228176 |
| 3 | MAYO | $ 5228176 |
| 4 | JUNIO | $ 5199762 |
| 5 | JULIO | $ 5256590 |
| 6 | AGOSTO | $ 5228176 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 11327563 | $ 32079406 | $ 26851230 | $ 5228176 |

| | 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. | -Teniendo en cuenta el proceso asignado Barras Futboleras y Fortalecimiento Comunitario, seguimiento y formato de canalizaciones para el periodo. | -Acta y listado. |
| 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. | -Asistencia a Reunión de proceso de canalizaciones SDS-Subred Sur. | -Acta y listado. |
| 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. | -Apoyo a la planeación de proceso del Entorno Cuidador Comunitario. | -Cronograma -Portafolio de Servicios. |
| 4 | 4. realizar acompañamiento operativo virtual y no virtual, y telefonico a los componentes y estrategias del espacio publico comunitario. | -Acompañamiento a estrategia Fortalecimiento Comunitario y Barras Futboleras. | -Lista de Chequeo. |
| 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. | -Diligenciamiento del Plan Operativo de Estrategias del Entorno Comunitario. | -Plan Operativo en Drive |
| 6 | 6. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | -Desarrollo proceso de gestión documental según requerimientos | -Actas entrega de documentación. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 de insumos a equipos del entorno cuidador comunitario según requerimientos. | -Acta -formato de entrega de insumos |
| 8 | 8. elaborar informes requeridos por el espacio publico - comunitario de acuerdo al analisis de la informacion en la ejecucion de los productos. | -Organización de informes solicitados según requerimiento, (mensuales, bimensuales, trimestrales). | -Soporte Digital de envió Informes. Drive establecido por el entorno. |
| 9 | 9. participar y asistir en asistencias tecnicas virtuales y no virtuales y telefonicas convocadas por los referentes tecnicos de secretaria distrital de salud. | -Participación en asistencias tecnicas dispuestas por SDS. | -Actas y Listados de Participación. |
| 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). | -Apoyo a la gestión del entorno comunitario. | - Actas propias de la actividad. |
| 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 SEGPLAN de metas acordes a las estrategias. | -Plataforma SEGPLAN de acuerdo con los tiempos establecidos. |
| 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. | -Apoyo y diligenciamiento de información del entorno comunitario para el cumplimiento de la información con calidad y oportunidad. | - Actas, matrices, Drive |
| 13 | 13. liderar tecnica y operativamente al equipo de los servicios de acogida en aspectos tecnicos, administrativos y de operacion. | -Apoyo técnico y operativo del entorno cuidador comunitario. | -Actas, listados y soportes magnéticos. |
| 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. | -Asistencia a Reunión de proceso de canalizaciones SDS-Subred Sur. | -Acta y listado. |
| 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. | -Apoyo técnico y operativo del entorno cuidador comunitario. | -Actas, listados y soportes magnéticos. |
| 16 | 16. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | -Desarrollo proceso de gestión documental según requerimientos. | -Actas, listados y soportes magnéticos. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 17 | 17. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.18. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. | -Apoyo a la gestión según requerimiento. | -Acta y listado. |

| 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** | 9455245654 | | | |
| **2023** | **AGOSTO** | **2023** | **09** | **11** | | | | |
| **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 | $ 334700 |
| Salud | | | | | FAMISANAR | | $ 261409 | $ 261500 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 50943 | $ 51000 |
| Caja de Compensación | | | | SI | COMPENSAR | **Total** | **$ 606928** | $ 647200 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 488404716422 |

**MARCELA MEDINA MENDOZA**
**1032405363**

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1032405363 | | MEDINA MENDOZA MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 79F N 47 19 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 9087855 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 150966999 | 9455245654 | I | 2023/09/14 | 2023/09/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $689,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,091,271 | $334,700 | | | $2,091,271 | $261,500 | | | $2,091,271 | $41,900 | | | $2,091,271 | | $51,000 | | $0 | $0 | | $689,100 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,091,271 | $334,700 | | | $2,091,271 | $261,500 | | | $2,091,271 | $41,900 | | | $2,091,271 | | $51,000 | | $0 | $0 | | $689,100 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | $2,091,271 | $334,700 | | | $2,091,271 | $261,500 | | | $2,091,271 | $41,900 | | | $2,091,271 | | $51,000 | | $0 | $0 | | $689,100 |
| 1 | CC | 1032405363 | MEDINA MARCELA | 23100 1 | 30 | $2,091,271 | $334,700 | EPS017 | 30 | $2,091,271 | $261,500 | CCF24 | 30 | $2,091,271 | $41,900 | 14-11 | 30 | $2,091,271 | 2.4361 | $51,000 | 30 | $0 | $0 | No | $689,100 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $2,091,271 | $334,700 | | | $2,091,271 | $261,500 | | | $2,091,271 | $41,900 | | | $2,091,271 | | $51,000 | | $0 | $0 | | $689,100 |


**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1032405363 | | MEDINA MENDOZA MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 79F N 47 19 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 9087855 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 150966999 | 9455245654 | I | 2023/09/14 | 2023/09/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $689,100 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $334,700 | $0 | $0 | $334,700 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $334,700 | $0 | $0 | $334,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $51,000 | $0 | $0 | $51,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $51,000 | $0 | $0 | $51,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $41,900 | $0 | $0 | $41,900 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $41,900 | $0 | $0 | $41,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $261,500 | $0 | $0 | $261,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $261,500 | $0 | $0 | $261,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $689,100 | $0 | $0 | $689,100 |

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA MARZO_2 2023 CTO 5299 -2023.pdf.pdf | CUENTA MARZO_2 2023 CTO 5299 -2023.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL_2023 CTO 5299-2023.pdf.pdf | CUENTA ABRIL_2023 CTO 5299-2023.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO_2023 CTO 5299-2023..pdf | CUENTA MAYO_2023 CTO 5299-2023..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO_2023 CTO 5299-2023..pdf | CUENTA JUNIO_2023 CTO 5299-2023..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO_2023 CTO 5299-2023.pdf | CUENTA JULIO_2023 CTO 5299-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO_2023 CTO 5299-2023.pdf | CUENTA AGOSTO_2023 CTO 5299-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados