| 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:** | 2023-10-01 | **Hasta:** | 2023-10-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | SANDRA MILENA GALINDO MENDOZA | | **Número de Documento:** | 53092643 | |
| **Correo Electrónico:** | sandra.16041984@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3209711258 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4877-2023 | **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 |
| 3 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 3 | $ 1537688 | 2454 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 1537688 | 2827 |
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 1537688 | 3089 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | ABRIL | $ 1537688 |
| 2 | MAYO | $ 1537688 |
| 3 | JUNIO | $ 1529331 |
| 4 | JULIO | $ 1546045 |
| 5 | AGOSTO | $ 1537688 |
| 6 | SEPTIEMBRE | $ 1537688 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3075392 | $ 10763816 | $ 9226128 | $ 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 diligencia los formatos teniendo en cuenta los alrededores del punto de atención establecimientos públicos establecimientos de atención en salud y los alrededores para un total de 150 personas convocadas. | - Listados de asistencia y actas de reunión |
| 2 | 2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin. | - se registran y entregan los 150 convocatorias y un informe en el plan operativo de forma semanal así como el diligenciamiento en el DRIVE, entrega de los listados en físico con la oportunidad y calidad pertinente. | -base magnética |
| 3 | 3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion. | - Se plantean y ejecutan las actividades programadas en el plan de gestión por medio del abordaje los usuarios en los espacios públicos, realizando articulaciones en establecimientos en los cuales se guardan los instrumentos de trabajo indicando la ubicación la que se encuentra la carpa y direccionar a las personas que consuman spa al punto de atención. | - Listados de asistencia y acta |
| 4 | 4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado | - -Se indica a la población la información general de las estrategias del entorno y se resuelvan dudas de los usuarios frente a servicios de secretaria de salud, se realizan tres articulaciones y 8 grupales en el mes. | - Listados de asistencia y acta. |
| 5 | 5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental. | - -se indica ala población la información general de la estrategia del entorno, y se resuelven dudas de los usuarios frente a servicios de secretaria de salud, generando un impacto dentro de la comunidad. | - Listados de asistencia |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo al que corresponde el pago** | | **Fecha de Pago** | | | **Número de Planilla** | | |
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9456750129 | **Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior** | $ 1537688 |
| **2023** | **SEPTIEMBRE** | **2023** | **10** | **12** | | | |
| **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 | PROTECCIÓN | $ 1160000 | $ 185600 | $ 185600 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 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** | 24076207107 |

**SANDRA MILENA GALINDO MENDOZA**
**53092643**

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | 6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | - ,Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamiento según las indicaciones dadas por la líder. | - -Listados de asistencia |
| 7 | 7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | -se realiza la lectura y apropiación de los lineamientos dados por la secretaria de salud. | --Listados de asistencia |
| 8 | 8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. | - realiza la gestión documental de los archivos de lineamientos según las indicaciones dadas por la secretaria de salud. | -- Listados de asistencia. |


***© Siasur - 2023***

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 53092643 | | GALINDO MENDOZA SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 74a 92 71 sur torre 29 apto 504 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3209711258 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 215047565 | 9456750129 | I | 2023/10/11 | 2023/10/12 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | $359,400 |

**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 vsp | 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)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | | $28,300 | | $0 | $0 | | $358,900 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | | $28,300 | | $0 | $0 | | $358,900 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | | $28,300 | | $0 | $0 | | $358,900 |
| 1 | CC 53092643 | GALINDO SANDRA | | 23020 1 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS008 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | 2.436% | $28,300 | 0 | $0 | $0 | No | $358,900 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | | $28,300 | | $0 | $0 | | $358,900 |


**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53092643 | | GALINDO MENDOZA SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 74a 92 71 sur torre 29 apto 504 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3209711258 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 215047565 | 9456750129 | I | 2023/10/11 | 2023/10/12 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | $359,400 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $200 | $0 | $185,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $200 | $0 | $185,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $100 | $0 | $28,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $28,300 | $100 | $0 | $28,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $200 | $0 | $145,200 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $145,000 | $200 | $0 | $145,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$358,900** | **$500** | **$0** | **$359,400** |

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?** ○ 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*

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CUENTA ABRIL 2023 CTO 4718-2023.pdf (Archivado) | CUENTA ABRIL 2023 CTO 4718-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL 2023 CTO 4877-2023.pdf | CUENTA ABRIL 2023 CTO 4877-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO 2023 CTO 4877 2023.pdf | CUENTA MAYO 2023 CTO 4877 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO 2023 CTO 4877 2023.pdf | CUENTA JUNIO 2023 CTO 4877 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO 2023 CTO 4877 2023.pdf | CUENTA JULIO 2023 CTO 4877 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4877 - 2023.pdf | CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4877 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4877 - 2023.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4877 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >