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:	MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS		**Número de Documento:**	1024495594	
Correo Electrónico:	mariapaolavargas21@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142047975	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4720-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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	$ 2460448	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2460596	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2460448	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2460448	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2460448	3089

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 2460448
2	MAYO	$ 2460448
3	JUNIO	$ 2447076
4	JULIO	$ 2473820
5	AGOSTO	$ 2460448
6	SEPTIEMBRE	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4920748	$ 17223136	$ 14762688	$ 2460448

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.	- - IMPLEMENTACIÓN EN LOS BARRIOS PRIORIZADOS LA ALAMEDA Y VISTA HERMOSA, DE LAS ESTRATEGIAS "GRUPO FOCAL" Y "AVANZADAS", QUE BUSCA VINCULAR A LA CIUDADANÍA EN EL RECONOCIMIENTO DE LAS PRACTICAS COMUNITARIAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, REALIZANDO 3 ACTIVIDADES DE GRUPO FOCAL (1 EN LA ALAMEDA Y 2 EN VISTA HERMOSA) CADA UNO CON LA APLICACIÓN DEL CORRESPONDIENTE PRE TEST Y POST TEST Y 2 AVANZADAS DEL CUIDADO COMUNITARIO (1 EN LA ALAMEDA Y 2 EN VISTA HERMOSA - DESARROLLAR METODOLOGÍAS PARA LOS PROCESOS COMUNITARIOS QUE PERMITAN SU PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS BARRIOS PRIORIZADOS LA ALAMEDA Y VISTA HERMOSA, REALIZANDO 3 RECORRIDOS BARRIALES, 2 CON COMUNIDAD Y 1 DE DIAGNÓSTICO INICIAL, APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE ENTREVISTAS, CADA UNO CON SU CONSENTIMIENTO INFORMADO Y RELATORÍA Y 1 CARTOGRAFÍA SOCIAL. - REALIZAR UN TEJIDO SOCIAL QUE PERMITA LA CONSTRUCCIÓN DE LOS ASPECTOS DEL BARRIO PRIORIZADO, EN EL BARRIO LA ALAMEDA, PRESENTANDO COMO PRODUCTO FINAL EL DOCUMENTO LÍNEA BASE DEL BARRIO LA ALAMEDA. - DESARROLLO DE 5 CONVOCATORIAS DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS, ACTIVIDADES DE CONCERTACIÓN Y ARTICULACIÓN CON OTRAS ESTRATEGIAS DEL PIC. - DILIGENCIAMIENTO DE MATRICES EN DRIVE HABILITADO SEGÚN REQUERIMIENTO -DESARROLLAR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA LA ESTRATEGIA Y ASISTIR A REUNIONES DEL ENTORNO COMUNITARIO, PIC Y SDS, ASIMISMO, JORNADAS O ACTIVIDADES QUE PUEDAN PRESENTARSE.	- ACTAS,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	- DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS, FORMATOS DE ENCUESTAS GESTIÓN DEL CUIDADO, PLAN DE ACCIÓN, FICHAS TÉCNICAS, MATRICES, FORMATO DRIVE Y DEMÁS SOPORTES REQUERIDOS.	- ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	- USO DE PIEZAS COMUNICATIVAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES.	- ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
4	4. implentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	- DESARROLLO DE ACTIVIDADES, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN EL BARRIO PRIORIZADO.	- ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES

© Siasur - 2023

5	5. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopocion de practicas de cuidado y autocuidado.	- - IMPLEMENTACIÓN EN LOS BARRIOS PRIORIZADOS LA ALAMEDA Y VISTA HERMOSA, DE LAS ESTRATEGIAS "GRUPO FOCAL" Y "AVANZADAS", QUE BUSCA VINCULAR A LA CIUDADANÍA EN EL RECONOCIMIENTO DE LAS PRACTICAS COMUNITARIAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, REALIZANDO 3 ACTIVIDADES DE GRUPO FOCAL (1 EN LA ALAMEDA Y 2 EN VISTA HERMOSA) CADA UNO CON LA APLICACIÓN DEL CORRESPONDIENTE PRE TEST Y POST TEST Y 2 AVANZADAS DEL CUIDADO COMUNITARIO (1 EN LA ALAMEDA Y 2 EN VISTA HERMOSA - DESARROLLAR METODOLOGÍAS PARA LOS PROCESOS COMUNITARIOS QUE PERMITAN SU PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS BARRIOS PRIORIZADOS LA ALAMEDA Y VISTA HERMOSA, REALIZANDO 3 RECORRIDOS BARRIALES, 2 CON COMUNIDAD Y 1 DE DIAGNÓSTICO INICIAL, APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE ENTREVISTAS, CADA UNO CON SU CONSENTIMIENTO INFORMADO Y RELATORÍA Y 1 CARTOGRAFÍA SOCIAL. - REALIZAR UN TEJIDO SOCIAL QUE PERMITA LA CONSTRUCCIÓN DE LOS ASPECTOS DEL BARRIO PRIORIZADO, EN EL BARRIO LA ALAMEDA, PRESENTANDO COMO PRODUCTO FINAL EL DOCUMENTO LÍNEA BASE DEL BARRIO LA ALAMEDA. - DESARROLLO DE 5 CONVOCATORIAS DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS, ACTIVIDADES DE CONCERTACIÓN Y ARTICULACIÓN CON OTRAS ESTRATEGIAS DEL PIC. - DILIGENCIAMIENTO DE MATRICES EN DRIVE HABILITADO SEGÚN REQUERIMIENTO -DESARROLLAR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA LA ESTRATEGIA Y ASISTIR A REUNIONES DEL ENTORNO COMUNITARIO, PIC Y SDS, ASIMISMO, JORNADAS O ACTIVIDADES QUE PUEDAN PRESENTARSE.	- ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
6	6. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	- JUNTAS CON ACTORES SOCIALES Y ASISTENCIA TECNICA CON LOS LIDERES DEL PROCESO.	- ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, MATRICES
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	- ACCIONES ADMINISTRATIVAS, PRE AUDITORIA Y VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DEL DATO.	- ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, MATRICES
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS VIGENTES POR PARTE DE SDS.	- ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, MATRICES
9	9. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- LAS DEMÁS ACCIONES QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN Y DEL PIC.	- ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES

© Siasur - 2023

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		$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71594203			
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud					COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación				NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	21700014590

María Paola Vargas.

MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS
1024495594

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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

© 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	1024495594	MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS	CL 36 2B 35	7266231	MARIAPAOLA-11@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2023-09	2023-09	I	11/10/2023	71594203	$358.900	

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					
EPS003	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

PAGADA

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	1024495594	MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS		CL 36 2B 35	7266231	MARIAPAOLA-11@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

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	
2023-09	2023-09	I	11/10/2023	71594203	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAL	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COBERTURA	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
1	CC	1024495594	VARGAS PIÑEROS MARIA PAOLA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	29.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

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? Si No

identificación de pago	numero 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 ABRIL 2023 - CTO 4720 - 2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 - CTO 4720 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 - CTO 4720 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 - CTO 4720 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO 4720-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >