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:	PAOLA ANDREA RODRÍGUEZ TENJO		**Número de Documento:**	1026306093	
Correo Electrónico:	paolitar721@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144278257	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	-

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4771-2023	**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.	Se realiza un recorrido inicial, recorrido con comunidad, revisión bibliográfica, cartografía social, aplicación de 8 instrumentos de entrevista así como 8 fichas del entrevistado, una sesión de grupo focal hola vecino, aplicación de pre y pos test, Avanzada del Cuidado Salud a Mi Barrio, Salud a Mi Vereda y jornada IEC Día de la Niña en el barrio Barranquillita de la localidad de Usme. Sumado a ello, se realiza el recorrido con comunidad, dos sesiones de grupo focal hola vecino, aplicación de pre y pos test, aplicación de 8 fichas del entrevistado, Avanzada del cuidado Salud a Mi Barrio, Salud a Mi Vereda y jornada IEC Día de la Niña en el barrio Nueva Colombia de la localidad de Ciudad Bolívar.	Actas, formatos, matrices, documentos, evidencia fotográfica, infografías, entre otros soportes que se encuentran en la carpeta del Drive de la estrategia de Equipos Guardianes del Cuidado.
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Para cada una de las actividades desarrolladas se realizan en sus respectivos formatos.	Actas, formatos, matrices, documentos, evidencia fotográfica, infografías, entre otros soportes que se encuentran en la carpeta del Drive de la estrategia de Equipos Guardianes del Cuidado.
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	Para cada una de las actividades desarrolladas se utilizan piezas comunicativas, tales como, poster, frisos, carteleras, infografías, entre otros.	Actas, formatos, matrices, documentos, evidencia fotográfica, infografías, entre otros soportes que se encuentran en la carpeta del Drive de la estrategia de Equipos Guardianes del Cuidado.
4	4. implentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	Se realizan actividades lúdico pedagógicas para cada una de las sesiones de grupo focal y avanzada del cuidado Salud a Mi Barrio, Salud a Mi Vereda.	Actas, formatos, matrices, documentos, evidencia fotográfica, infografías, entre otros soportes que se encuentran en la carpeta del Drive de la estrategia de Equipos Guardianes del Cuidado.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopocion de practicas de cuidado y autocuidado.	Se realiza un recorrido inicial y recorrido con comunidad en el barrio Barranquillita, así como recorrido con comunidad en el barrio Nueva Colombia, con el fin de conocer la perspectiva que tiene la comunidad del territorio.	Actas, formatos, matrices, documentos, evidencia fotográfica, infografías, entre otros soportes que se encuentran en la carpeta del Drive de la estrategia de Equipos Guardianes del Cuidado.
6	6. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	Se realiza sensibilización en salud ambiental en los barrios priorizados: Barranquillita de la localidad de Usme y Nueva Colombia de la localidad de Ciudad Bolívar.	Actas, formatos, matrices, documentos, evidencia fotográfica, infografías, entre otros soportes que se encuentran en la carpeta del Drive de la estrategia de Equipos Guardianes del Cuidado.
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	Para cada una de las actividades realizadas se verifica la calidad del dato y oportunidad.	Actas, formatos, matrices, documentos, evidencia fotográfica, infografías, entre otros soportes que se encuentran en la carpeta del Drive de la estrategia de Equipos Guardianes del Cuidado.
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Se realiza un recorrido inicial, recorrido con comunidad, revisión bibliográfica, cartografía social, aplicación de 8 instrumentos de entrevista así como 8 fichas del entrevistado, una sesión de grupo focal hola vecino, aplicación de pre y pos test, Avanzada del Cuidado Salud a Mi Barrio, Salud a Mi Vereda y jornada IEC Día de la Niña en el barrio Barranquillita de la localidad de Usme. Sumado a ello, se realiza el recorrido con comunidad, dos sesiones de grupo focal hola vecino, aplicación de pre y pos test, aplicación de 8 fichas del entrevistado, Avanzada del cuidado Salud a Mi Barrio, Salud a Mi Vereda y jornada IEC Día de la Niña en el barrio Nueva Colombia de la localidad de Ciudad Bolívar.	Actas, formatos, matrices, documentos, evidencia fotográfica, infografías, entre otros soportes que se encuentran en la carpeta del Drive de la estrategia de Equipos Guardianes del Cuidado.
9	9. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	Se asiste a diferentes reuniones de asistencia técnica, direccionamiento, entre otras reuniones o eventos de la Entidad.	Actas, formatos, matrices, documentos, evidencia fotográfica, infografías, entre otros soportes que se encuentran en la carpeta del Drive de la estrategia de Equipos Guardianes del Cuidado.

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	71618263		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	10			
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		NUEVA EPS		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488419573552

PAOLA ANDREA RODRÍGUEZ TENJO
1026306093

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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

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	1026306093	PAOLA ANDREA RODRIGUEZ TENJO		Diagonal 4B # 8 - 07 este	3371682	paolitar721@gmail.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
2023-09	2023-09	I	10/10/2023	71618263	TOTAL A PAGAR	
					$382.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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	800224508-8	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
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	23.200	0	0	23.200	1

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	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	382.100	382.100

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	1026306093	PAOLA ANDREA RODRIGUEZ TENJO	Diagonal 4B # 8 - 07 este	3371682	paolitar721@gmail.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	
2023-09	2023-09	I	10/10/2023	71618263	$382.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	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	Aporta CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN
1	CC	1026306093	RODRIGUEZ TENJO PAOLA ANDREA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF22	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Paola Andrea Rodr...

Entidad ... Menú ... Administración de contratos ... Ver contrato

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? 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 ABRIL 2023 CTO 4771-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4771-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4771-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4771-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4771-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4771-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 4771-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4771-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 4771-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 4771-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4771-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4771-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo