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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA ZAMUDIO LOZANO		**Número de Documento:**	52777082	
Correo Electrónico:	paulaazamudio@gmail.com		**Número Telefónico:**	3118994132	
Nombre del Supervisor:	ISLENY OSPINA MARULANDA	**Cargo:**	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	**Código - Grado:**	115-01

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5194-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
U09SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	ADMINISTRATIVA	$4056000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4056000**	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27		**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	$ 4046315	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4056000	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4056000	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 4056000	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 4056000	3089

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 8112000	3692

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 540800
2	ABRIL	$ 4056000
3	MAYO	$ 4056000
4	JUNIO	$ 4056000
5	JULIO	$ 4056000
6	AGOSTO	$ 4056000
7	SEPTIEMBRE	$ 4056000
8	OCTUBRE	$ 4056000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 37044800	$ 28932800	$ 8112000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. desarrollar proyectos de diseño grafico de manera integral, desde su conceptualizacion, formalizacion, produccion y evaluacion.	-Se desarrolló proyecto de diseño gráfico de manera integral de las piezas comunicativas como: diseño del documento con 7 módulos para Reinducción de la Subred Sur; invitaciones a charla de capacitación virtual sobre los lineamientos de atención a las mujeres en sus diferencias y diversidad, dentro del marco de la semana de la no violencia contra la mujer. Dirigidas a equipos de financiera, facturación y atención, atención hospitalaria y ambulatorios; diseño de la presentación sobre la Gestión Institucional Empalme Subred Sur; diseño de la presentación para el Cierre de Gestión de la Subred Sur 2023.	-Pieza comunicativa en archivos editables en Illustrator, Photoshop y/o PowerPoint, según corresponda. Se evidencia también publicación de la pieza diseñada en redes de la Subred Sur según corresponda.
2	2. efectuar el diseño y diagramacion de piezas graficas de comunicacion que sean requeridas en el marco del proceso de acreditacion.	-Se efectuó el diseño y diagramación de piezas de comunicación requeridos en el marco del proceso de acreditación como: boletín rural Ed. 33: "La vacunación"; boletín En Sintonía Ed.31: "Vacunación"; boletín Acreditación Ed.34: "Buenas prácticas institucionales de II nivel"; boletín Seguridad del paciente Ed. 32: "Correcta identificación del paciente y las muestras de laboratorio".	-Pieza comunicativa en archivos editables en Illustrator, Photoshop y/o PowerPoint, según corresponda. Se evidencia también publicación de la pieza diseñada en redes de la Subred Sur según corresponda.
3	3. diseñar, producir y generar piezas para difusion en las redes sociales institucionales	-Se diseñaron piezas gráficas digitales de días especiales para divulgación en redes sociales institucionales como: tarjetas digitales de cumpleaños y días especiales: día del radiólogo; piezas PROA.	-Pieza comunicativa en archivos editables en Illustrator, Photoshop y/o PowerPoint, según corresponda. Se evidencia también publicación de la pieza diseñada en redes de la Subred Sur según corresponda.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. generar material infografico para apoyar la difusion de la gestion de la entidad.	-Se generó material infográfico para apoyar la difusión de la gestión de la entidad en piezas graficas como: ajuste en invitación especial para el 2do Encuentro de docentes, investigadores e innovadores 2023; invitación a la presentación pública final del Convenio Interadministrativo 206-2021 de Sumapaz; pieza sobre Ruta de la mejora - Bacteremia cero en la UCI adultos del Hospital El Tunal; diseño de cinco portadas sobre las buenas prácticas (Referenciación); actualización banner intranet sobre la dignificación laboral 2023 para empleados públicos inscritos en carrera administrativa; diseño del documento o formulario sobre Información general contratistas.	-Pieza comunicativa en archivos editables en Illustrator, Photoshop y/o PowerPoint, según corresponda. Se evidencia también publicación de la pieza diseñada en redes de la Subred Sur según corresponda.
5	5. aplicar conocimientos en creacion de multimedia y lenguajes de programacion para el diseño de piezas graficas que puedan ser difundidas en ambiente web o a traves de correo electronico.	-Se crearon piezas graficas para difundir en ambientes web o a través de correo electrónico como: diagramación de contenido para edición No. I de la revista digital para responsabilidad social y talento humano: "Conectémonos - Unidos para crecer"; pieza de agradecimiento a los colaboradores por ocupar la Subred Sur el 2do puesto entre las demás entidades del Distrito en la evaluación del índice de desempeño institucional 2022; diploma de reconocimiento #DejandoHuella; diseño de un fondo de pantalla sobre la estrategia para donación de regalos "Súbete a la ruta de la navidad", para nuestros niños, niñas, adolescentes y adultos mayores de nuestras unidades. Solución a solicitudes correspondientes Mesa de Ayuda como: actualización de la pieza "Creando comunidad alrededor del sabor del campo", con la preparación medicinal con el Dr. Russi en la sede administrativa; invitación incentivo al uso de la bicicleta por registro de viajes mes noviembre; Actualización de información en folleto IRA. Se realiza disponibilidad para monitoreo de medios y redes sociales en la semana del 20 de noviembre al 26 de noviembre de 2023. Se realizó de nuevo el curso sobre Lenguaje claro del Departamento Nacional de Planeación – DNP el 21 de julio de 2023. Adjunto el certificado.	--Pieza comunicativa en archivos editables en Illustrator, Photoshop y/o PowerPoint, según corresponda. Se evidencia también publicación de la pieza diseñada en redes de la Subred Sur según corresponda. La evidencia de monitoreo de medios y redes sociales correspondiente a esa semana se encuentra en el Drive.

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	$ 4056000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72292399		
2023	OCTUBRE	2023	11	10			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1622400	$ 259584	**$ 259600**
Salud		SÁNITAS		$ 202800	**$ 202800**
ARL	3	SURA		$ 39522	**$ 39600**
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 470853**	**$ 502000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	457570070203

PAULA ANDREA ZAMUDIO LOZANO
52777082

Isleny Ospina Marulanda

ISLENY OSPINA MARULANDA
JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

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	52777082	PAULA ANDREA ZAMUDIO LOZANO		CLL 127A #53A-28 PORT3 BLQ17 APTO	5642604	PAULAAZAMUDIO@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
2023-10	2023-10	I	10/11/2023	72292399	TOTAL A PAGAR	
					$534.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	202.800	0		0		0	0	0	0	202.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	259.600	0	0	0	0	0	0		259.600	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	39.600				39.600	0	0	39.600			396	39.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	32.500	0	0	32.500	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	202.800	202.800
Pensión	1	259.600	259.600
Riesgos Laborales	1	39.600	39.600
CCF	1	32.500	32.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	534.500	534.500

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	52777082	PAULA ANDREA ZAMUDIO LOZANO	CLL 127A #53A-28 PORT3 BLQ17 APTO 402	5842604	PAULAAZAMUDIO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – 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	
2023-10	2023-10	I	10/11/2023	72292399	$534.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. 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	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52777082	ZAMUDIO LOZANO PAULA ANDREA	59	0			N																	25-14	1.622.400	259.800	0	0	0	0	EPS005	1.622.400	202.800	14-11	1.622.400	3	39.600	CCF22	1.622.400	32.500	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 Provee...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	Infome de actividades marzo Cto 5194-2023.pdf	Infome de actividades marzo Cto 51
☐	Infome de actividades abril Cto 5194-2023.pdf	Infome de actividades abril Cto 519
☐	Informe de Actividades Mayo Cto de Cobro 5194-2023.pdf	Informe de Actividades Mayo Cto de
☐	Informe de actividades cuarto de cobro junio Cto 5194-2023.pdf	Informe de actividades cuarto de c

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Paula Andrea Zamudio Lozano

C.C.: 52777802

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

21 de julio de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual