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:	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		**Número de Documento:**	80206176	
Correo Electrónico:	eescobar_03@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3103550474	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4741-2023	**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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

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	$ 3998136	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 7996272	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407
4	JULIO	$ 4019865
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136
7	OCTUBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	**$ 35983224**	**$ 27986952**	**$ 7996272**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar acciones de informacion, educacion y comunicacion (iec) en alimentacion saludable, actividad fisica, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de proteccion personal y educacion en indice bogotano de calidad de aire (iboca).	-REALIZAR ACTIVIDADES ABORDANDO LAS LÍNEAS DE LA POLÍTICA DISTRITAL DE SALUD AMBIENTAL, DONDE SE EJECUTARON UN TOTAL DE 24 ACCIONES IEC, EN LOS BARRIOS DE LAS LOCALIDADES DE USME, TUNJUELITO Y CIUDAD BOLÍVAR. ESTAS INCLUYEN ACTIVIDADES CON BARRAS FUTBOLERAS, ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO, SEGUIMIENTO A UNIDADES DEMOSTRATIVAS DE VIGENCIAS PASADAS. ACCIONES A EJECUTARSE INTERVENCIONES, SESIONES, EBAS, RECICLATONES Y JORNADA DE FECHA CONMEMORATIVA.	-REGISTRO FOTOGRÁFICO , FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS, LISTADOS, MATRICES
2	2. identificar en el entorno barrial comunitario, las diferentes dinamicas sociales, mediante proceso de observacion y analisis del contexto socio ambiental. orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevencion del contagio de covid-19 en poblaciones general y diferencial.	-CONCERTAR Y REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MES EN CURSO EN LOS BARRIOS PRIORIZADOS DONDE PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE ENTREGAN 6 ACTAS DE INTERVENCIÓN Y 6 ACTAS DE CONCERTACIÓN CON BARRIOS PRIORIZADOS, ACTA SOPORTE DE EJECUCIÓN DE EBAS Y 2 ACTAS CORRESPONDIENTES A RECICLATONES ADICIONALMENTE 1 ACTA DE EJECUCIÓN DE LA DE JORNADA DE FECHA CONMEMORATIVA	-ACTAS- REGISTRO FOTOGRÁFICO- MATRICES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. implementar estrategias ludicas pedagogicas para generar mensajes de recordacion en acciones promocion y prevencion en salud.	-IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE BARRIOS PRIORIZADOS Y MANTENIMIENTO DE LAS OTRAS UNIDADES DEMOSTRATIVAS. DONDE PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZAN 6 CONCERTACIONES, 2 RECICLATONES, 2 EBAS Y 1 JORNADA DE FECHA CONMEMORATIVA.	-MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN, PGBEAS, ACTAS, LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRIZ DE CARACTERIZACIÓN
4	4. desarrollar puestas en escena artisticas (teatro callejero) en el espacio publico.	-ENTREGA DE SOPORTES EN FECHAS ESTABLECIDAS RESPONDER DE MANERA EFECTIVA LAS DIFERENTES NECESIDADES EN SALUD PÚBLICA DESDE MI RESPECTIVA LÍNEA QUE SE PRESENTAN EN BARRIOS PRIORIZADOS	-MATRICES, FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS, ACTAS
5	5. socializar e implementar las lineas de la politica en salud ambiental.	- ACTIVIDADES DE IEC SOCIALIZANDO LAS DIFERENTES LÍNEAS DE LA POLÍTICA EN SALUD AMBIENTAL DONDE SE EJECUTAN PARA EL MES DE NOVIEMBRE UN TOTAL DE 24 IEC.	-FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS ACTAS-REGISTRO FOTOGRÁFICO
6	6. desarrollar y gestionar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-CONCERTACIONES CON LÍDERES PARA LAS ACTIVIDADES EN BARRIO PRIORIZADO	-FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS ACTAS-REGISTRO FOTOGRÁFICO
7	7. identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicacion del instrumento de caracterizacion entregado por la secretaria distrital de salud (sds).	-SE ENTREGA DOCUMENTACIÓN VALIDADA, SIN TACHONES NI ALTERACIONES CON EL FIN DE BRINDAR INFORMACIÓN DE CALIDAD, VALIDABLE Y EN EL TIEMPO OPORTUNO	-REGISTRO FOTOGRÁFICO - ACTAS LISTADOS DE SESIONES
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-REUNIRME CON EL LÍDER DE ENTORNO PARA LA SOCIALIZACIÓN Y VALIDACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS PARA SU CORRECTO CUMPLIMIENTO ACORDE COMO LO EXIGE LA SDS	-ACTAS-ASISTENCIA A CAPACITACIÓN-EMAILS
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-DENTRO DEL PLAZO ACORDADO BAJO LOS ESTÁNDARES SOLICITADOS	-MATRICES, FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS, ACTAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-CUMPLIR CON EL CORRECTO DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTOS Y REGISTROS, CUMPLIR EL LINEAMIENTO ACORDE A LOS PRODUCTOS ENTREGABLES Y LAS ARTICULACIONES BAJO LOS ESTÁNDARES REQUERIDOS POR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y SU CORRECTA CUSTODIA	-LOS PRODUCTOS ENTREGABLES Y LAS ARTICULACIONES BAJO LOS ESTÁNDARES REQUERIDOS POR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y SU CORRECTA CUSTODIA - MATRICES, FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS, ACTAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO

© 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**		$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	72558234			
2023	**OCTUBRE**	**2023**	**11**	**21**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud					NUEVA EPS		$ 199907	$ 200000
ARL				3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 464136**	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870417567

EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY
80206176

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80[illegible]4755
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	80206176	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY	AV CARACAS 1 05 BLO 5 APTO 803	7216171	EESCOBAR_03@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	21/11/2023	72558234	$494.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	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	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	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	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

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	80206176	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY	AV CARACAS 1 05 BLO 5 APTO 803	7216171	EESCOBAR_03@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	
2023-10	2023-10	I	21/11/2023	72558234	$494.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suspilpen	Extranjero	Colomb. exterior	Reconocido	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
1	CC	80206176	ESCOBAR MONROY EDWARD VICENTE	59	0			N																	230301	1.599.255	255.900	0	0	0	0	EPS037	1.599.255	200.000	14-11	1.599.255	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Colombia Compra Eficiente



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? Si 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		
				Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombi 018000-52-0888 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

Edward Vicente Escobar Monroy

C.C.: 80206176

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

21 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual