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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
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
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 4920896	3518

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
7	OCTUBRE	$ 2460448
8	NOVIEMBRE	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4920748	$ 22144032	$ 19683584	$ 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 13 pre y pos test y Avanzada del cuidado Salud a Mi Barrio Salud a Mi Vereda en el barrio Gran Yomasa I Sector de la localidad de Usme. Sumado a ello, se realiza el recorrido con comunidad, dos sesiones de grupo focal hola vecino, aplicación de 8 fichas del entrevistado , aplicación de 20 pre y pos test y Avanzada del Cuidado Salud a Mi Barrio Salud a Mi Vereda en el barrio Bellavista Lucero Alto de la localidad de Ciudad Bolivar.	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 otras.	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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.
5	5. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopocion de practicas de cuidado y autocuidado.	Se realiza recorrido inicial y recorrido con comunidad en el barrio Gran Yomasa I, así como Recorrido con comunidad en el barrio Bellavista Lucero Alto, 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 el barrio Priorizado Gran Yomasa I de la localidad de Usme y en el barrio Bellavista Lucero Alto 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 13 pre y pos test y Avanzada del cuidado Salud a Mi Barrio Salud a Mi Vereda en el barrio Gran Yomasa I Sector de la localidad de Usme. Sumado a ello, se realiza el recorrido con comunidad, dos sesiones de grupo focal hola vecino, aplicación de 8 fichas del entrevistado , aplicación de 20 pre y pos test y Avanzada del Cuidado Salud a Mi Barrio Salud a Mi Vereda en el barrio Bellavista Lucero Alto 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	73171209		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	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		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

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80726755
Referente Publico

Paola Rodriguez

PAOLA ANDREA RODRÍGUEZ TENJO
1026306093

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	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.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-11	2023-11	I	11/12/2023	73171209	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	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
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 48 # 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.		NO

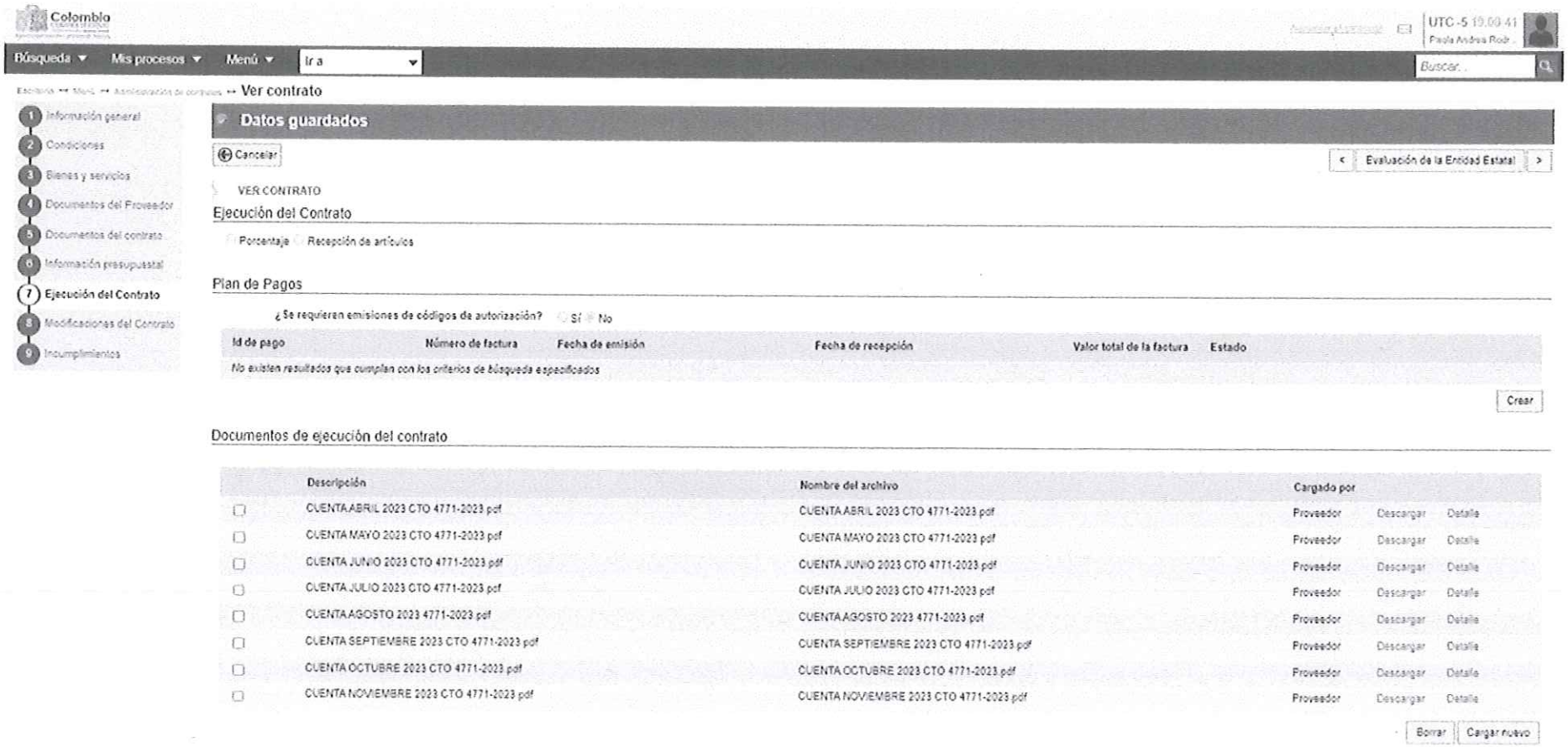
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	11/12/2023	73171209	$382.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dotación	Sublimite	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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	1026306093	RODRIGUEZ TENJO PAOLA ANDREA	59	0			N																	230301	1.160.000	165.600	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
UTC -5 19:09:41
Paola Andrea Rodr...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
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
Datos guardados
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 MAYO 2023 CTO 4771-2023 pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4771-2023 pdf
CUENTA JULIO 2023 CTO 4771-2023 pdf
CUENTA AGOSTO 2023 4771-2023 pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4771-2023 pdf
CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4771-2023 pdf
CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4771-2023 pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo