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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	JOAN NICOLAS NIÑO GARCIA		**Número de Documento:**	1019125698	
Correo Electrónico:	joan11garcia@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3024287851	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4819-2023	**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
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 3690672	224

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
9	DICIEMBRE	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4920748	$ 25834704	$ 22144032	$ 3690672

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. la creacion de miniserie web – enfocada al cuidado mutuo y autocuidado: preproduccion, produccion y posproduccion de 2 capitulos trimestrales de una miniserie web basada en temas de cuidado mutuo y autocuidado con una duracion de maximo 2:30 minutos por capitulo, la aprobacion de este proceso se contara con la supervision del equipo iec de secretaria distrital del salud y referencia distrital, en los procesos: revision de guion y posproduccion.	- Preproduccion; Nombre de la miniserie, formulación inicial de las historias individuales, scouting de locaciones, creación de personajes, logline, storyline, sinopsis, escaleta, guion literario, guion técnico, generación de articulaciones con otras estrategias según se considere el nicho poblacional a abordar. Produccion: Gestión, rodaje u obtención del material audiovisual y fotográfico de la miniserie. En este se puede dar apertura a la readaptación de las condiciones propuestas en el guion literario y guion técnico de acuerdo a la gestión, realidades y percepciones generadas al momento de rodar. También puede sobrevenir la propuesta en la actualización de planeación de rodajes o locación de acuerdo a disponibilidad. Posproduccion: Edición del material audiovisual y fotográfico obtenido en los procesos de producción. Los procesos de postproducción serán acorde a la necesidad y teniendo en cuenta las correcciones de estilo que vengan a lugar.	- Acta de cada actividad al realizar, preproduccion, produccion y posproduccion de la miniserie web. 7 Reuniones PRODUCCION, PREPRODUCCION Y POSPRODUCCION de la miniserie web

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2.pieza audiovisual – balance de administracion. se realizara la preproduccion, produccion y posproduccion de una (1) pieza audiovisual de sistematizacion de experiencia del entorno comunitario con duracion maxima de 2:30 minutos, unificado entre subredes segun necesidad, teniendo en cuenta el balance de toda la administracion y resaltando de cada subred lo mas significativo.	-Preproduccion: Creacion de guion e idea base a final de la vigencia. Produccion: Registros audiovisuales de las actividades de guardianes y del entorno comunitario. Posproduccion: Edicion de material audiovisual y exportacion de video.	-Actas de cada actividad de preproduccion, produccion y posproduccion segun corresponda. 7 Acompañamientos a equipos para la produccion (registro audiovisual)
3	3.pieza audiovisual – testimonios: se realizara la preproduccion, produccion y posproduccion de una (1) pieza audiovisual que incluya testimonios de la comunidad sobre el logro personal o comunitario, en los cuales se estime el impacto de las estrategias del entorno comunitario en historias de vida reales, la duracion maxima de este resultado sera de 5:00 minutos o segun se acuerde con el equipo iec distrital. esta pieza audiovisual sera unificada entre subredes, sujeto a necesidad.	-Preproduccion: Creacion de guion e idea base a final de la vigencia. Produccion: Registros audiovisuales de las actividades de guardianes y del entorno comunitario. Posproduccion: Edicion de material audiovisual y exportacion de video.	- Actas de cada actividad de preproduccion, produccion y posproduccion segun corresponda. 6 Acompañamientos a equipos correspondientes a la produccion (registro audiovisual)
4	4.asesoria tecnica a equipos del entorno cuidador comunitario: el tecnico audiovisual de cada subred, realizara una capacitacion en la toma de registros fotograficos a los equipos y estrategias del entorno cuidador comunitario por necesidad o solicitud.	-Fortalecimiento a los colaboradores del Entorno Comunitario sobre fotografia, segun necesidad o solicitud.	-Acta de reunion de la capacitacion . Capacitacion a equipos del entorno
5	5.gestion de piezas graficas para actividades: a solicitud de la estrategia guardianes del cuidado del entorno comunitario y para las diferentes convocatorias, se realizara apoyo en el diseño y aprobacion de piezas graficas o visuales para la difusion de convocatorias. este proceso tendra que tener una aprobacion inicial de plantillas por parte del equipo de iec de cada subred.	-Creación de piezas comunicativas para las convocatorias de las actividades de los equipos de Guardianes y del Entorno Comunitario según necesidad o solicitud.	-Acta de creación de piezas comunicativas - Pieza Comunicativa final. 29 Piezas comunicativas realizadas
6	6.apoyos a equipo iec de cada subred: se realizara apoyo en la construccion de 4 productos durante la vigencia correspondiente a la linea operativa de entornos cuidadores; para ello se dejara como evidencia las actas de los acompañamientos donde se validen las acciones acordadas entre las dos partes. asi mismo, se dara apoyo al equipo iec en eventos de presentacion del entorno cuidador comunitario.	-Apoyo al equipo IEC de la subred sur en la producción (grabacion) y posproduccion (edicion) de 4 videos correspondientes a cada entorno cuidador. - Acompañamientos a eventos de la subred segun necesidad o solicitud.	-Apoyo al equipo IEC de la subred sur en la producción (grabacion) y posproduccion (edicion) de 4 videos correspondientes a cada entorno cuidador. - Acompañamientos a eventos de la subred segun necesidad o solicitud.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7.creacion de instrumentos y plantillas: durante la vigencia se realizara y dara uso a fichas y elementos de complemento para la presentacion de resultados descritos a continuacion: infografia plantilla para la presentacion de resultados por barrio intervenido, infografia plantilla para instrumentos de entrevista aplicados, instrumento grafico "salud a mi barrio, salud a mi vereda", juegos ludico-pedagogicos para equipos guardianes del cuidado.	-Creacion de plantilla infografia del barrio. - Creacion de plantilla infografia ficha de entrevistas. - Entrega de piezas ludico-pedagogicas - Entrega de instrumento grafico "salud a mi barrio, salud a mi vereda"	-Acta de creación de infografias. - Fichas de entrevista - Ficha Infografia del barrio 80 Fichas de entrevista 8 Infografias del Barrio realizadas
8	8.acompañamientos fotograficos y audiovisuales: se realizara acompañamiento a las diferentes actividades de la estrategia guardianes del cuidado comunitario y del entorno comunitario sujeto a necesidad.	-Acompañamientos a las actividades de Guardianes del Cuidado Comunitario para registro audiovisual de las jornadas	-Acta de acompañamiento - Registro Fotográfico de la actividad entregado a los Guardianes del Cuidado y en el Drive distrital. 7 Acompañamientos a las actividades.

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	73706597		
2023	DICIEMBRE	2024	01	19			
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	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 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	488420348531

JOAN NICOLAS NIÑO GARCIA
1019125698

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Público

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	1019125698	JOAN NICOLAS NIÑO GARCIA		c128 146 49	4574049	joan11garcia@hotmail.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	
2023-12	2023-12	I	19/01/2024	73706597	$365.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	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	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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	Dias 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	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.000	0	0	7.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	7.000	7.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	365.900	365.900

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	1019125698	JOAN NICOLAS NIÑO GARCIA		c128 146 49	4574049	joan11garcia@hotmail.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	
2023-12	2023-12	I	19/01/2024	73706597	$365.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Reintegro	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLEMENTACION	Céd. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Céd. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Céd. 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	1019125698	NIÑO GARCIA JOAN NICOLAS	59	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	7.000	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

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

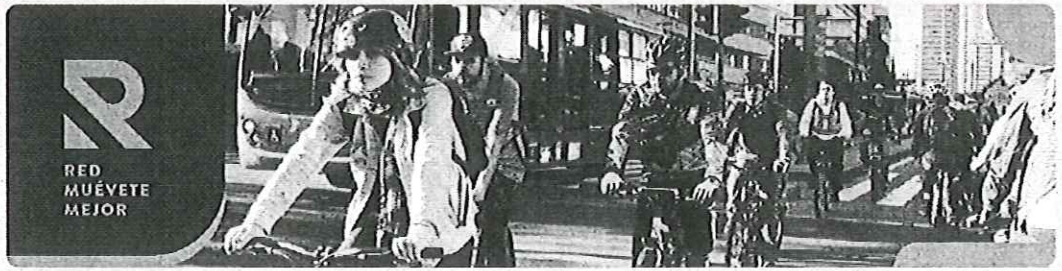
Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	4819-2023 Abril.pdf	Scna cuenta Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4819-2023 Mayo.pdf	SCAN CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4819-2023 Junio.pdf	Scan Cuenta Junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4819-2023 Julio.pdf	SCAN SECOP JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4819-2023 Agosto.pdf	SCAN CUENTA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4819-2023 SEPT.pdf	SCAN CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4819-2023 OCTUBRE.pdf	scan CUENTA OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4819-2023 NOVIEMBRE.pdf	scan cuenta nov.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4819-2023 DICIEMBRE.pdf	Scan cuenta DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Encuesta de diagnóstico de movi
docs.google.com/forms/u/4/d/e/1FAIpQLSdLFiG7MrQbMncQbk-enn3ve7Tgu2NEYKU9Jih3j2QzXmp74w/formRe...
VPN
RTVCPLAY GYM DeepL SP TG YT WA PROD TEC AUDIOV Audiov SINU CUN CUN DIG CUNlendar Biblio CUN CALENDARIO CRONG ENE



Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Bogotá es TIC. Denunciar abuso

Google Formularios