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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	OLGA MENDOZA VARGAS		**Número de Documento:**	39799558	
Correo Electrónico:	olgamendoza.vargas.1971@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112437015	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4756-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO 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	8357	$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1537688**	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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	$ 1537688	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1537672	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1537688	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 1537688	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 1537688	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 3075376	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 2306532	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 768844	620

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 1537688
2	MAYO	$ 1537688
3	JUNIO	$ 1537688
4	JULIO	$ 1537688
5	AGOSTO	$ 1537688
6	SEPTIEMBRE	$ 1537688
7	OCTUBRE	$ 1537688
8	NOVIEMBRE	$ 1537688
9	DICIEMBRE	$ 1537688
10	ENERO	$ 1537688

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 3075392	**$ 16914568**	**$ 15376880**	**$ 1537688**

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.	--En el mes de Febrero se realizaron 12 convocatorias a lideres a grupos conformados, para el desarrollo de 4 sesiones cada una, dando cumplimiento a las 12 sesiones mensuales programadas y ejecutadas por el equipo de profesionales de la estrategia fortalecimiento comunitario.	---Actas listado de asistencia y registro fotografico.
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	- para tal fin. -Actualización de formato de sesiones colectivas de los tres grupos a cargo de plan de trabajo cronograma, portafolio de matriz de monitoreo poblacional, dando cumplimiento a las acciones establecidas, aportes e informes solicitados.	---Formato de sesiones colectivas actualizada en el drive.-Formato de sesiones colectivas actualizada en el drive.
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	---Se establece comunicación permanente con los tres lideres de los grupos priorizados para el mes , reafirmando las convocatorias, e invitando a participar de las sesiones del equipo de fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud dimensión materno infantil	--Listado de asistencia, registro fotográfico.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	--Se realizo recorrido en espacios públicos, con el fin de sensibilizar, adoptar practicas de cuidado y auto-cuidado.	--Acta, listados de asistencia y registro fotografico.
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	--Se realizo un recorrido de reconocimiento e identificación de nuevos actores y actualización de mapas de actores.	--Actas y listados de asistencias.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	--Se brinda información del portafolio de servicios para identificar posibles casos de canalizaciones.	---Formato de canalizaciones.
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	---Se realiza organización de soportes atendiendo los parametros de gestion documental, asi mismo la entrega oportuna de soportes con calidad.	-Archivos físicos y listados de asistencia.
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	--Se asiste a espacios convocados por el equipo de fortalecimiento comunitario tecnico y reuniones programadas por la salud publica y entornos comunitarios de la sub red sur.	--Acta y listado de asistencia.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1537688
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1061442722	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**15**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1256666.6666667	$ 201067	**$ 208000**
Salud		COMPENSAR		$ 157083	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 30612	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 364710**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

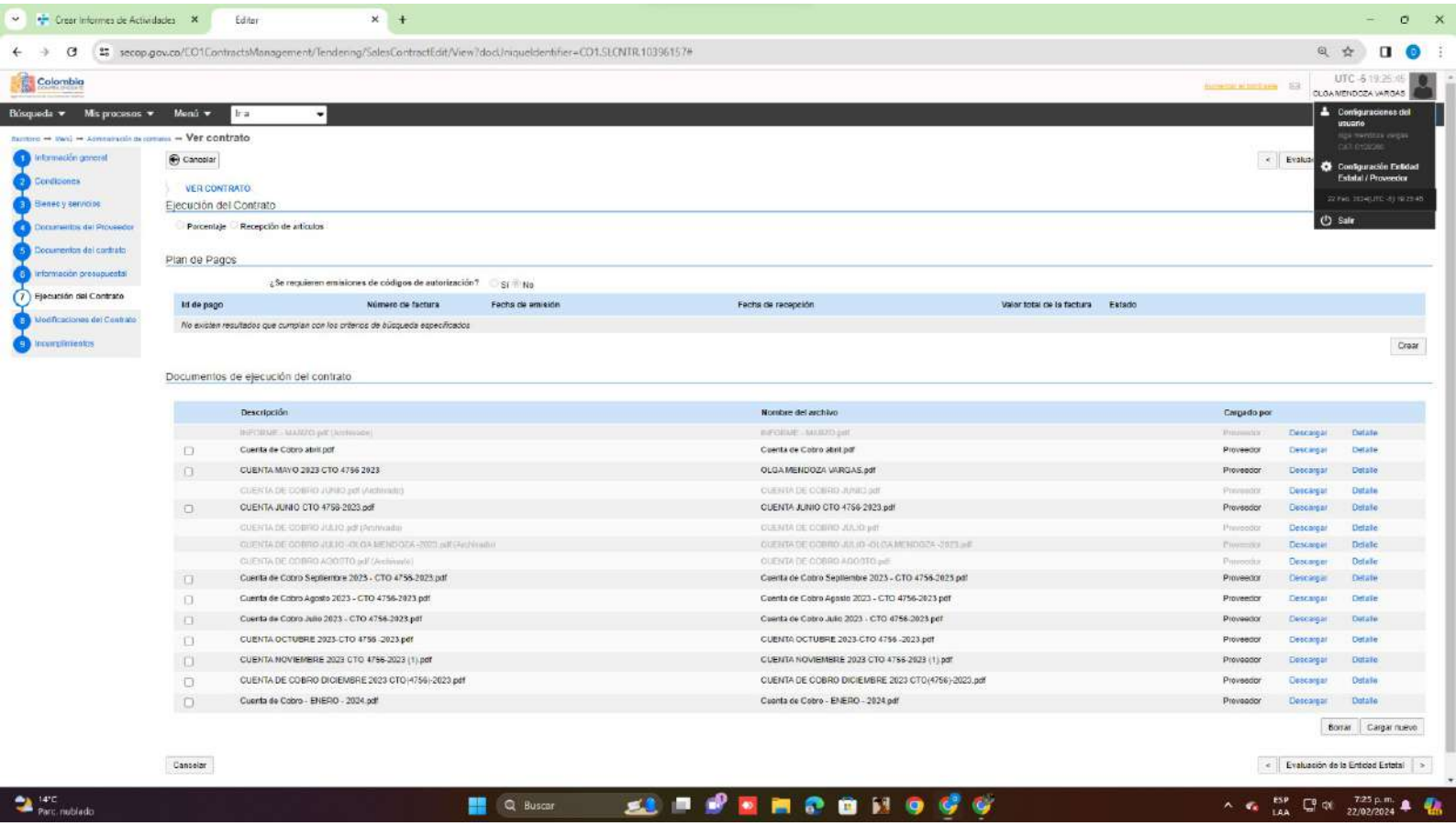
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24113745964

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OLGA MENDOZA VARGAS	2024-02-22 19:28:21
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-25 22:02:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OLGA MENDOZA VARGAS	2024-02-26 13:43:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-27 14:43:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-27 20:35:01



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


Crear Informes de Actividades
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10396157#
Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
UTC -5 19:25:45
OLGA MENDOZA VARGAS
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Salir
Ver contrato
Cancelar
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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cuenta de Cobro abril.pdf
Cuenta de Cobro abril.pdf
Proveedor
CUENTA MAYO 2023 CTO 4756 2023
OLGA MENDOZA VARGAS.pdf
Proveedor
CUENTA JUNIO CTO 4756-2023.pdf
CUENTA JUNIO CTO 4756-2023.pdf
Proveedor
Cuenta de Cobro Septiembre 2023 - CTO 4756-2023.pdf
Cuenta de Cobro Septiembre 2023 - CTO 4756-2023.pdf
Proveedor
Cuenta de Cobro Agosto 2023 - CTO 4756-2023.pdf
Cuenta de Cobro Agosto 2023 - CTO 4756-2023.pdf
Proveedor
Cuenta de Cobro Julio 2023 - CTO 4756-2023.pdf
Cuenta de Cobro Julio 2023 - CTO 4756-2023.pdf
Proveedor
CUENTA OCTUBRE 2023-CTO 4756 -2023.pdf
CUENTA OCTUBRE 2023-CTO 4756 -2023.pdf
Proveedor
CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4756-2023 (1).pdf
CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4756-2023 (1).pdf
Proveedor
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 CTO(4756)-2023.pdf
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 CTO(4756)-2023.pdf
Proveedor
Cuenta de Cobro - ENERO - 2024.pdf
Cuenta de Cobro - ENERO - 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
14°C
Parc. nublado
Buscar
ESP
LAA
7:25 p. m.
22/02/2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-15, 12:54:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061442722

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810347466

PAGADO 15/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA MENDOZA VARGAS		
Documento	CC39799558	**Dirección**	VEREDA CURUBITA USME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112437015
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39799558	OLGA MENDOZA VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 500	$ 402.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.