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:	FABIO HUMBERTO BAUTISTA CUSGÜÉN		**Número de Documento:**	80470500	
Correo Electrónico:	fbcusguen@gmail.com		**Número Telefónico:**	3007020288	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7670-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	3692
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		0023-12-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-01-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-01-01	2024-02-15	1	$ 5997204	224
2	2024-02-01	2024-03-06	2	$ 1999068	620
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		DICIEMBRE		$ 3998136	

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	ENERO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3998136	**$ 11994408**	**$ 7996272**	**$ 3998136**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) en alimentación saludable, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de protección personal y educación en Índice Bogotano de Calidad de Aire (IBOCA).	- Se realiza 1 recorrido de reconocimiento del territorio en los barrios Alfonso López, sector Buenos Aires y La Fortaleza de la localidad de Usme; 1 recorrido barrial de observación con la comunidad para la observación de aspectos positivos y negativos de los barrios ; realización de cartografía social e identificación de nodos, redes y flujos; aplicación de 8 instrumentos de entrevista y fichas de entrevistado con comunidad de los barrios para identificación de necesidades y perspectivas del barrio. Realizar un total de 3 sesiones de la estrategia grupo focal hola vecino.	- Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico
2	Identificar en el entorno barrial comunitario, las diferentes dinámicas sociales, mediante proceso de observación y análisis del contexto socio ambiental.	- Se realizara 1 reconocimiento del territorio, 1 recorrido con comunidad para identificación de necesidades de la comunidad del barrio; se realizara avanzada "salud a mi barrio salud a mi vereda" en los barrios priorizados Alfonso López, sector Buenos Aires y La Fortaleza de la localidad de Usme.	- Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico
3	Implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud.	- De forma lúdico pedagógica se realizara 3 sesiones de la estrategia Grupo focal Hola Vecino en Alfonso López, sector Buenos Aires y La Fortaleza en la localidad de Usme abordando temáticas de promoción y prevención en salud.	- Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico
4	Desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público.	- No aplica	- No aplica
5	Desarrollar acciones que favorezcan la generación de espacios colectivos para el fomento de entornos activos mediante la actividad física que impacten en la sana convivencia.	- De forma lúdico pedagógica se realizara 3 sesiones de la estrategia Grupo focal Hola Vecino en los barrios Alfonso López, sector Buenos Aires y La Fortaleza de la localidad de Usme, abordando temáticas de promoción y prevención en salud, abordando cada una de las líneas de la política Distrital de salud ambiental.	- Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico.
6	Desarrollar y gestionar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	- Con la estrategia Grupo focal hola vecino se realizara actividades de sensibilización de disposición adecuada de residuos solidos.	- Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico.
7	Identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del Instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud (SDS).	- Se realizara 1 reconocimiento del territorio, 1 recorrido con comunidad para identificación de necesidades de la comunidad del barrio; se realizara avanzada "salud a mi barrio salud a mi vereda" en los barrios priorizados Alfonso López, sector Buenos Aires y La Fortaleza en la localidad de Usme.	- Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico.
8	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Participación en actividades programadas para darle cumplimiento al portafolio según programación.	- Registro Fotográfico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Entrega de soportes en las fechas establecidas	- Fichas de sesiones actas, fichas tecinas y listado de asistencia
10	Demás actividades necesarias para asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	- Según necesidades	- ACTAS

© Siasur - 2024

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	$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	74089116	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**12**				
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	**$ 258300**
Salud		COMPENSAR		$ 199907	**$ 201900**
ARL	3	POSITIVA		$ 38958	**$ 39400**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 464136**	**$ 499600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4762030516

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FABIO HUMBERTO BAUTISTA CUSGUEN	2024-02-24 12:30:09
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-27 15:59:23
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-29 10:41:46



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

© Siasur - 2024

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	80470500	FABIO HUMBERTO BAUTISTA CUSGUEN	carrera 93A 129C 66	3246843780	FBCUSGUEN@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	12/02/2024	74089116	$531.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	10	1.900	0	201.900	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	10	2.400	0	258.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	39.000				39.000	10	400	39.400			390	39.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.000	10	300	32.300	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	200.000	201.900
Pensión	1	255.900	258.300
Riesgos Laborales	1	39.000	39.400
CCF	1	32.000	32.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	526.900	531.900

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
CC	80470500	FABIO HUMBERTO BAUTISTA CUSGUEN		carrera 93A 129C 66	3246843780	FBCUSGUEN@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-01	2024-01	I	12/02/2024	74089116	$531.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	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	80470500	BAUTISTA CUSGUEN FABIO HUMBERTO	59	0			N																	230301	1.599.300	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.300	200.000	14-23	1.599.300	3	39.000	CCF24	1.599.300	32.000	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

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		
☐	ARL 80470500 CTO 7670-2023.pdf	ARL 80470500 CTO 7670-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA OCTUBRE CTO 4189.pdf (Archivado)	CUENTA OCTUBRE CTO 4189.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE CTO 7670.pdf (Archivado)	CUENTA DICIEMBRE CTO 7670.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE CTO 7670-2023.pdf (Archivado)	CUENTA DICIEMBRE CTO 7670-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 7670-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 7670-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 7670-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 7670-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >