

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-03-01	Hasta:	2024-03-31			
Nombre del Contratista:	ANA MILENA RUBIANO GARCIA			Número de Documento:	53016948		
Correo Electrónico:	milenaarubiano73@gmail.com			Número Telefónico:	3123098432		
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4750-2023	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	

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
9	2024-03-01	2024-05-31	9	\$ 4613064	763
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	
11		FEBRERO		\$ 1537688	
12		MARZO		\$ 1537688	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3075392		\$ 21527632		\$ 18452256	\$ 3075376
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.	-Realizar recorridos en el barrio priorizado Meissen . localidad de ciudad Bolivar. upz- 67. y en el barrio de mantenimiento donde se realizara identificación de actores y variables como ubicación geográfica, datos sociodemográficos, características socioculturales, educación, salud y recursos para trabajo durante el mes.		--Actas, Listados, sesiones colectivas	
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se realiza identificación de lideres comunitarios y miembros de la junta de acción comunal.		- Actas, Listados, sesiones colectiva	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprimir puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Imprentas puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población	--Actas, Listados, sesiones colectivas
4	4. realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-Realizar 1 cartografía en el barrio priorizado Meissen localidad de ciudad Bolívar- upz-67.	-Actas , listados, sesiones colectivas
5	5. implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-Realizar un tejido social que permita la construcción de los aspectos de los barrios priorizados, realizar sesiones de avanzada del cuidado salud a mi Barrio salud a mi vereda, acciones de grupos focales	-Actas, listados, sesiones colectivas
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	---Lectura de lineamientos, participación activa de las asistencias técnicas presenciales y no presenciales, a cargo de los líderes del proceso y/o otros sectores de interés.	--Actas, listados, sesiones colectivas
7	7. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--Realizar la entrega del proceso de archivo de las carpetas de acuerdo a lo realizado en el mes.	--Carpetas foliadas, organizadas por meses.
8	8. las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	--Participar de las jornadas, establecidas por parte de la subred y manera distrital. -Actas y listados.	--Actas y listados.

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	75077980	-			
2024	FEBRERO	2024	03	11					
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	PORVENIR	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	450248943		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANA MILENA RUBIANO GARCIA			2024-03-21 18:28:39	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JEISON RODRIGO PARRA TRIANA			2024-03-23 18:41:48	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-03-25 12:28:55	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA			2024-04-12 14:36:13	



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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
		TOTAL A PAGAR				
2024-02	2024-02	I	11/03/2024	75077980	\$402.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53016948	ANA MILENA RUBIANO GARCIA		KR 46 a 69 d 32 sur	3123098432	milenaarubiano73@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-02	2024-02	I	11/03/2024	75077980	10
					TOTAL A PAGAR
					\$402.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	53016948	RUBIANO GARCIA ANA MILENA	59	0	N																				230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

✓

Pago exitoso

Número de autorización 014202

Lunes, 11 de marzo de 2024, 4:30:16 p. m.

Banco de Bogotá

Descargar comprobante

Regresar al comercio

TRANSACCIÓN DIGITAL

PAGADO

Valor del pago

\$ 402.200.00

Pago a:COMPENSAR-OI

NIT del comercio:9998600669427

Número de factura:75077980

Código Único de Seguimiento:507720726

Dirección IP:186.28.78.179

Cuenta de origen:

Cuenta de Ahorros *8943



Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA ABRIL 2023 CTO 4750-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4750-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO 2023 CTO 4750-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4750-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO 2023 CTO 4750-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4750-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO 2023 -CTO 4750-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 -CTO 4750-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4750-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4750-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4750-2023 .pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4750-2023 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4750-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4750-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4750-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4750-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4750-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4750-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ENERO 2024 CTO 4750-2024 .pdf	ANA MILENA RUBIANO (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA FEBRERO - CTO 4750-2023.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO 4750-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >