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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS		**Número de Documento:**	1024495594	
Correo Electrónico:	mariapaolavargas21@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142047975	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4720-2023	**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
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2460448	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
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
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1230224	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 7381344	763

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
10	ENERO	$ 2460448
11	FEBRERO	$ 2460448
12	MARZO	$ 2460448
13	ABRIL	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 4920748	**$ 34446272**	**$ 31985824**	**$ 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.	- Implementación en los barrios priorizados Juan José Rondón y Yomasa, de las estrategias “grupo focal” y “avanzadas”, que busca vincular a la ciudadanía en el reconocimiento de las practicas comunitarias para el cuidado de la salud, realizando 3 actividades de grupo focal (1 en Juan Jose Rondon y 2 en Yomasa,) cada uno con la aplicación del correspondiente pre test y post test y 2 avanzadas del cuidado comunitario. - Desarrollar metodologías para los procesos comunitarios que permitan su participación activa en los barrios priorizados Juan Jose Rondon y Yomasa, realizando 3 recorridos barriales, 2 con comunidad y 1 de diagnóstico inicial, aplicación de instrumentos de entrevistas, cada uno con su consentimiento informado y relatoría y 1 cartografía social. - Realizar un tejido social que permita la construcción de los aspectos del barrio priorizado, en el barrio Juan Jose Rondon, presentando como producto final el documento línea base de este barrio. - Desarrollo de 5 convocatorias de cada una de las actividades requeridas, actividades de concertación y articulación con otras estrategias del pic. - Diligenciamiento de matrices en drive habilitado según requerimiento - - Desarrollar el proceso de gestión documental para la estrategia y asistir a reuniones del entorno comunitario, pic y sds, asimismo, jornadas o actividades que puedan presentarse.	- Actas, formatos, informes, evidencia fotografica, matrices.
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	- Diligenciamiento de actas, formatos de encuestas gestión del cuidado, plan de acción, fichas técnicas, matrices, formato drive y demás soportes requeridos.	- Actas,listado de asistencia, formatos, informes, evidencia fotografica, matrices.
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	- Uso de piezas comunicativas para el desarrollo de las acciones	- Actas,listado de asistencia, formatos, informes, evidencia fotografica, matrices.
4	4. implentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	- Desarrollo de actividades, de acuerdo con las necesidades identificadas en el barrio priorizado.	- Actas,listado de asistencia, formatos, informes, evidencia fotografica, matrices.
5	5. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopocion de practicas de cuidado y autocuidado.	- Implementación en los barrios priorizados Juan José Rondón y Yomasa, de las estrategias “grupo focal” y “avanzadas”, que busca vincular a la ciudadanía en el reconocimiento de las practicas comunitarias para el cuidado de la salud, realizando 3 actividades de grupo focal (1 en Juan Jose Rondon y 2 en Yomasa,) cada uno con la aplicación del correspondiente pre test y post test y 2 avanzadas del cuidado comunitario. - Desarrollar metodologías para los procesos comunitarios que permitan su participación activa en los barrios priorizados Juan Jose Rondon y Yomasa, realizando 3 recorridos barriales, 2 con comunidad y 1 de diagnóstico inicial, aplicación de instrumentos de entrevistas, cada uno con su consentimiento informado y relatoría y 1 cartografía social. - Realizar un tejido social que permita la construcción de los aspectos del barrio priorizado, en el barrio Juan Jose Rondon, presentando como producto final el documento línea base de este barrio. - Desarrollo de 5 convocatorias de cada una de las actividades requeridas, actividades de concertación y articulación con otras estrategias del pic. - Diligenciamiento de matrices en drive habilitado según requerimiento - - Desarrollar el proceso de gestión documental para la estrategia y asistir a reuniones del entorno comunitario, pic y sds, asimismo, jornadas o actividades que puedan presentarse.	- Actas, formatos, informes, evidencia fotografica, matrices
6	6. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	- Juntas con actores sociales y asistencia técnica con los lideres del proceso.	- Actas, listado de asistencia, formatos, informes, evidencia fotográfica, matrices

© Siasur - 2024

7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	- Acciones administrativas, pre auditoria y verificación de la calidad del dato.	- Actas, listado de asistencia, formatos, informes, evidencia fotográfica, matrices
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- Realizar archivo y gestión documental de productos entregados	- Actas, listado de asistencia, formatos, informes, evidencia fotográfica, matrices
9	9. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC.	- Actas, listado de asistencia, formatos, informes, evidencia fotográfica, matrices

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	$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	76226368	-		
2024	MARZO	2024	04	12				
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	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		COMPENSAR		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	21700014590

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS	2024-04-24 21:00:41
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-27 18:32:12
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS	2024-04-29 09:09:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-29 11:57:10
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-29 19:12:35
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	2024-05-15 12:36:01



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	1024495594-0	MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS	CL 36 2B 35	7266231	MARIAPAOLA-11@HOTMAIL.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	
2024-03	2024-03	I	12/04/2024	76226368	$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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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

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	1024495594-0	MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS	CL 36 2B 35	7266231	MARIAPAOLA-11@HOTMAIL.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	12/04/2024	76226368	$402.200	

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	1024495594	VARGAS PIÑEROS MARIA PAOLA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	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

Por favor, seleccione los documentos a eliminar.

Cancelar < Evalua

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 4720 - 2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 - CTO 4720 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 - CTO 4720 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 - CTO 4720 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO 4720-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 - CTO No. 4720 - 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 - CTO No. 4720 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023- CTO No 4720-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023- CTO No 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 - CTO No 4720-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 - CTO No 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 - CTO No. 4720 - 2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 - CTO No. 4720 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO No. 4720-2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO No. 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 2024 - CTO No.4720-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 2024 - CTO No.4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 - CTO No. 4720-2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 - CTO No. 4720-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JcAyyrZKnH

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

MARIA PAOLA VARGAS PIEROS

1024495594

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 11, 2024

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ