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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	CARLOS ALBERTO VARGAS NUÑEZ		**Número de Documento:**	1033784012	
Correo Electrónico:	cvargasnun@gmail.com		**Número Telefónico:**	3208950274	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4873-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	50	21729	$5084586	127.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5084586**	**CINCO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEISPESOS**					

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	$ 3998136	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4737054	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1999068	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 12907026	763
10	2024-05-01	2024-05-31	10	$ 521496	1313

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407
4	JULIO	$ 4758651
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136
7	OCTUBRE	$ 3998136
8	NOVIEMBRE	$ 3998136
9	DICIEMBRE	$ 3998136
10	ENERO	$ 3998136
11	FEBRERO	$ 3998136
12	MARZO	$ 4345800
13	ABRIL	$ 3998136
14	MAYO	$ 5084586

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 7996140	**$ 58146804**	**$ 58146804**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**

1	1. realizar acciones de informacion, educacion y comunicacion (iec) en alimentacion saludable, actividad fisica, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de proteccion personal y educacion en indice bogotano de calidad de aire (iboca).	-No aplica para el centro de escucha para el acondicionamiento físico y la salud mental	-No aplica para el centro de escucha para el acondicionamiento físico y la salud mental
2	2. identificar en el entorno barrial comunitario, las diferentes dinamicas sociales, mediante proceso de observacion y analisis del contexto socio ambiental.	-No aplica para el centro de escucha para el acondicionamiento físico y la salud mental	-No aplica para el centro de escucha para el acondicionamiento físico y la salud mental
3	3. implementar estrategias ludicas pedagogicas para generar mensajes de recordacion en acciones promocion y prevencion en salud.	-No aplica para el centro de escucha para el acondicionamiento físico y la salud mental	-No aplica para el centro de escucha para el acondicionamiento físico y la salud mental
4	4. desarrollar puestas en escena artisticas (teatro callejero) en el espacio publico	-No aplica para el centro de escucha para el acondicionamiento físico y la salud mental	-No aplica para el centro de escucha para el acondicionamiento físico y la salud mental
5	5.desarrollar acciones que favorezcan la generacion de espacios colectivos para el fomento de entornos activos mediante la actividad fisica que impacten en la sana convivencia.	-para el mes de Mayo de 2024 se realizan 16 fichas técnicas correspondientes a las 4 sesiones mensuales de cada uno de los 4 grupos activos en los cuales se encuentra implementado el centro de escucha para el acondicionamiento físico y la salud mental	-para el mes de Mayo de 2024 se realizan 16 fichas técnicas correspondientes a las 4 sesiones mensuales de cada uno de los 4 grupos activos en los cuales se encuentra implementado el centro de escucha para el acondicionamiento físico y la salud mental
6	6. desarrollar y gestionar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	--No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M	--No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M
7	7. identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicacion del instrumento de caracterizacion entregado por la secretaria distrital de salud (sds).	--No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M	--No aplica para las actividades del centro de escucha A.F.S.M
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Para el mes de Abril mayo de 2024 se deben presentar 4 actas de asesorias de acondicionamiento físico individuales, las cuales se realizan dentro de los grupos o centros de escucha activos	-Acta de asesoria en acondicionamiento físico
9	9 adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Realizar el proceso de revisión y gestión documental, foliando las carpetas correspondientes, asignadas para este proceso	-Entrega de carpetas con el respectivo proceso de gestión documental
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Asistencia a reunion de proceso de auditoria con lideres de apoyo de la estrategia centro de escucha A.F.S.M	-Asistencia a reunion de proceso de auditoria con lideres de apoyo de la estrategia centro de escucha A.F.S.M

© 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	77170666	-		$ 3998136
2024	ABRIL	2024	05	17				

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	**$ 258200**
Salud		CONFAMILIAR DEL HUILA EPS		$ 199907	**$ 201800**
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 38958	**$ 39400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 499400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91211630367

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CARLOS ALBERTO VARGAS NUÑEZ	2024-05-24 09:38:26
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-05-27 22:27:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-29 18:21:30
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	2024-06-17 14:39:39



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	1033784012	CARLOS ALBERTO VARGAS NUÑEZ	CRA 6 65 D SUR 30	3208950274	cvargasnun@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	
2024-04	2024-04	I	17/05/2024	77170666	$499.400	

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	11	1.800	0	201.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	255.900	0	0	0	0	11	2.300	0	258.200	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	39.000				39.000	11	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

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	201.800
Pensión	1	255.900	258.200
Riesgos Laborales	1	39.000	39.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	499.400

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	1033784012	CARLOS ALBERTO VARGAS NUÑEZ		CRA 6 65 D SUR 30	3208950274	cvargasnun@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	
2024-04	2024-04	I	17/05/2024	77170666	$499.400	

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	Estornado	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	1033784012	VARGAS NUÑEZ CARLOS ALBERTO	59	0			N																	25-14	1.599.300	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.300	200.000	14-7	1.599.300	3	39.000		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

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		
	CUENTA MARZO - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	CUENTA ABRIL - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	CUENTA MAYO - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	CUENTA JUNIO - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

☐	CUENTA JULIO - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	CUENTA JULIO - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO - CTO 4873-2024 CARLOS VARGAS.pdf	CUENTA ENERO - CTO 4873-2024 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA COBREO FEBRERO CTO 4873-2023.pdf (Archivado)	CUENTA COBREO FEBRERO CTO 4873-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf (Archivado)	CTO 4873-2023 CARLOS VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUWNTA BROBO FEBRERO 4873-2023.pdf (Archivado)	CUWNTA BROBO FEBRERO 4873-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO FEBRERO 4873-2023.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO 4873-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MARZO 4873-2023.pdf	CUENTA COBRO MARZO 4873-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO ABRIL 4873-2023.pdf	CUENTA COBRO ABRIL 4873-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Datos guardados