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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-30	
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:	5130-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
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	2024-06-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996272	**$ 7996272**	**$ 0**	**$ 7996272**

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

© Siasur - 2024

1	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).	-Desarrollo de asesorias encaminadas en promoción de actividad física y salud, abordando usuarios desde jornadas en diferentes puntos de Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito.	-Formato de sesiones colectivas
2	2. Presentar productos con calidad para precrítica y preauditoria.	-Entrega de formatos semanales de 23 sesiones colectivas referentes a las distintas jornadas desarrolladas por la estrategía cuidate	-23 formatos de sesiones colectivas
3	3. Implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud.	-De acuerdo al requerimiento de lideres de proceso	-No existe entregable
4	4. Desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el entorno cuidador comunitario.	-No aplica para la estrategia	-No aplica para la estrategia
5	5. Dar cumplimiento a la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se desarrollan actividades de acuerdo al lineamiento organizada a través del portafolio y evidenciada en el cronograma de actividades	-Portafolio y Cronograma actualizado diariamente
6	6. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Desarrollo y alistamiento de entregables para auditoría y precrítica semanal adjuntando jornadas a GESI para la gestión	-Sesiones colectivas a GESI y lideres
7	7. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Reuniones de equipo, apoyos en asistencias técnicas y demás que favorezcan al equipo de trabajo desde el perfil	-Firma y 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	77935735	-		$ 5084586
2024	MAYO	2024	06	17				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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	$ 2033834	$ 325413	**$ 325500**
Salud		CONFAMILIAR DEL HUILA EPS		$ 254229	**$ 254300**
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 49544	**$ 49700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 590259**	**$ 629500**

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	2024-06-26 15:11:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-06-28 10:27:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-28 12:23:55

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	17/06/2024	77935735	$629.500	

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	252.100	0		0		0	11	2.200	0	254.300	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	322.700	0	0	0	0	11	2.800	0	325.500	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	49.200				49.200	11	500	49.700			492	49.700	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	252.100	254.300
Pensión	1	322.700	325.500
Riesgos Laborales	1	49.200	49.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	624.000	629.500

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	
2024-05	2024-05	I	17/06/2024	77935735	$629.500	

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	2.016.400	322.700	0	0	0	0	EPS008	2.016.400	252.100	14-7	2.016.400	3	49.200		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

Editar

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

☐	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
☐	CUENTA COBRO MAYO 4873-2023.pdf	CUENTA COBRO MAYO 4873-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

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.