

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-05-01		Hasta:	2024-05-31		
Nombre del Contratista:	HARVEY SNEIDER CORTES ESCOBAR			Número de Documento:	1073156957		
Correo Electrónico:	harveysneider@hotmail.com			Número Telefónico:	3502674179		
Nombre del Supervisor:	IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4127-2023	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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	27161	\$4997624	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4997624	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27			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	\$ 4843790		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 4997624		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 4997624		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 4997624		2827	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 4997624	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 9995248	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 7496436	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 1819787	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	\$ 679025	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	\$ 14992872	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 679025	
2		ABRIL		\$ 4997624	
3		MAYO		\$ 4997624	
4		JUNIO		\$ 4997624	
5		JULIO		\$ 4997624	
6		AGOSTO		\$ 4997624	
7		SEPTIEMBRE		\$ 4997624	
8		OCTUBRE		\$ 4997624	
9		NOVIEMBRE		\$ 4997624	
10		DICIEMBRE		\$ 4997624	
11		ENERO		\$ 4997624	
12		FEBRERO		\$ 4997624	
13		MARZO		\$ 4997624	
14		ABRIL		\$ 4997624	
15		MAYO		\$ 4997624	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10828107		\$ 70645761		\$ 70645761	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	

1	1. retomar bases de datos de los abordajes de vigencias pasadas, realizados por la subred sur, en el componente familiar; así como la información del sistema de alertas de la secretaria de educación distrital; bases de datos de abordaje desde gestión del riesgo; plan ampliado de inmunizaciones; subsistemas de vigilancia epidemiológica; unidades de trabajo informal, entre otras fuentes, que pueda dar información de la caracterización general de las familias del territorio, dada la identificación y caracterización previa.	-Se retomó las bases de datos de los abordajes de vigencias pasadas, realizados por la Subred Sur, en el componente familiar; así como la información del sistema de alertas de la Secretaría de Educación Distrital; bases de datos de abordaje desde la gestión del riesgo; Plan Ampliado de Inmunizaciones; subsistemas de vigilancia epidemiológica; unidades de trabajo informal, entre fuentes otras, que pueda dar información de la caracterización general de las familias del territorio, dada la identificación y caracterización previa	-Se realizaron 40 implementaciones en entorno hogar, 32 sesiones de educativo y 4 sesiones de nodos en entorno comunitario.
2	2. priorizar el abordaje a las familias con mayor riesgo y vulnerabilidad.	-Se priorizaron familias con diagnóstico de hipertensión y diabetes, riesgo de desarrollar condición crónica, necesidad de mejorar las pautas de salud mental y fortalecer la salud integral	-Se realizaron 40 implementaciones en entorno hogar, 32 sesiones de educativo y 4 sesiones de nodos en entorno comunitario
3	3. revisar los hallazgos de las bases de datos, con el fin de organizar la respuesta y derivar las acciones correspondientes a los demás integrantes del equipo interdisciplinario o a las intervenciones individuales a través de las unidades de servicios de salud en la ruralidad.	-Se derivaron acciones para caracterizar las familias priorizadas	-Se realizaron 40 implementaciones en entorno hogar, 32 sesiones de educativo y 4 sesiones de nodos en entorno comunitario
4	4. realizar el acercamiento a la vivienda y actualización a la caracterización social y ambiental de la familia, con el fin de ampliar la información de las características de la familia y del entorno de la vivienda, así como factores de riesgo para la salud y momentos significativos en el curso de la vida.	-Se realizó el acercamiento a la vivienda y actualización a la caracterización social y ambiental de la familia, con el fin de ampliar la información de las características de la familia y del entorno de la vivienda, así como factores de riesgo para la salud y momentos. . significativos en el curso de la vida	-Se realizaron 40 implementaciones en entorno hogar, 32 sesiones de educativo y 4 sesiones de nodos en entorno comunitario
5	5. identificar riesgos de las condiciones de salud del trabajador y condiciones de trabajo con elaboración de manera concertada el plan de trabajo entre el dueño de la uti o trabajador y el representante del equipo del espacio.	-Se identificaron los riesgos de salud del trabajador y condiciones de trabajo con elaboración de manera concertada el plan de trabajo entre el dueño de la UTI o trabajador y el representante del equipo del espacio	-Se realizaron 40 implementaciones en entorno hogar, 32 sesiones de educativo y 4 sesiones de nodos en entorno comunitario
6	6. asistir y participar activamente en los espacios convocados por parte de la subred (reunión de equipo, etc.) y los espacios convocados por la secretaria distrital de salud	-Se asistirá a la mesa técnica de ruralidad, donde se articulan acciones del PSPIC y de la Gestión de la Salud Pública, con participación activa del equipo integral de ruralidad; se realizó un plan de acción de la mesa con seguimiento de acciones y compromisos	-Formatos y listados de asistencia
7	7. realizar la canalización sectorial a través de las unidades de atención de la localidad y otras eapb en formato establecido por la sds; asimismo, realizar el seguimiento a la efectividad de las canalizaciones.	-Formato digital de las canalizaciones correspondientes	-Formato digital de las canalizaciones correspondientes
8	8. realizar la canalización intersectorial según las necesidades identificadas en el trabajo desarrollado por el equipo integral de ruralidad, en los diferentes contextos en que se desenvuelve la población, presentando informe mensual de seguimiento a la efectividad de las canalizaciones, con análisis de respuesta de la localidad.	-Formato digital de las canalizaciones correspondientes	-Formato digital de las canalizaciones correspondientes

9	9. realizar la canalizacion sectorial a traves de las unidades de atencion de la localidad y otras eapb en formato establecido por la sds; asimismo, realizar el seguimiento a la efectividad de las canalizaciones.	-Formato digital de las canalizaciones correspondientes	-Formato digital de las canalizaciones correspondientes
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se desarrollaron actividades de archivo correspondientes	-Gestión documental
11	11. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	-Se realizaron las demás actividades que solicitaron según su correspondencia	-Formatos y listados de 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	77047835	-			\$ 4997624
2024	ABRIL	2024	05	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1999050	\$ 319848		\$ 319900
Salud					FAMISANAR		\$ 249881		\$ 249900
ARL				3	SURA		\$ 48697		\$ 48700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 580164		\$ 618500

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	82762225197

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HARVEY SNEIDER CORTES ESCOBAR	2024-05-28 22:16:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRIS ANDREA MOYA MUNOZ	2024-05-31 21:51:54
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-01 09:14:54
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 14:39:41



IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
		TOTAL A PAGAR				
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	77047835	\$618.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	249.900	0		0		0	0	0	0	249.900	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	319.900	0	0	0	0	0	0		319.900	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	48.700				48.700	0	0	48.700			487	48.700	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	249.900	249.900
Pensión	1	319.900	319.900
Riesgos Laborales	1	48.700	48.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	618.500	618.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073156957	HARVEY SNEIDER CORTES ESCOBAR		Cra 3a No 11a 33 Urb el Porvenir	3502674179	harveysneider@hotmail.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						NO

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
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	77047835	\$618.500

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1073156957	CORTES ESCOBAR HARVEY SNEIDER	59	0		N																			EPS017	1.998.800	249.900	14-11	1.998.800	3	48.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 PSE Transacción Aprobada - CUS 631417326

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Vie 10/05/2024 11:29 AM

Para:harveysneider@hotmail.com <harveysneider@hotmail.com>



¡Hola, Harvey Sneider Cortes Escobar!

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 631417326

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor de la Transacción: \$ 618.500

Fecha de Transacción: 10/05/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

► Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

► Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

► Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

- 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

 $\wedge$

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

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 4127-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 4127-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4127-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4127-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4127 2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4127 2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 4127 2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 4127 2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4127 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 4127 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 4127 2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 4127 2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4127 2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO CTO 4127 2023.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4127 2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 4127 2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO 4127 2023.pdf	CUENTA ABRIL 2024 CTO 4127 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

 $\wedge$

Evaluación de la Entidad Estatal

>