

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01	Hasta:	2024-02-29
Nombre del Contratista:	JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ		Número de Documento:	80130061
Correo Electrónico:	PJPPABLOS@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3132848243
Nombre del Supervisor:	MARCELA FRANCO GUTIERREZ	Cargo:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6436-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1872
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV				
Dirección a la que Pertenec:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07VAN005	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	\$5872700	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5872700	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-06-26		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-07-01	2023-08-31	1	\$ 978790	2164
2	2023-08-01	2023-09-30	2	\$ 11745393	2506
3	2023-09-01	2023-10-31	3	\$ 0	0
4	2023-10-01	2023-11-30	4	\$ 5872700	3143
5	2023-11-01	2024-01-31	5	\$ 11745400	3504
6	2024-01-01	2024-04-07	6	\$ 18988397	245

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		JUNIO	\$ 978783
2		JULIO	\$ 5872700
3		AGOSTO	\$ 5872700
4		SEPTIEMBRE	\$ 5872700
5		OCTUBRE	\$ 5872700
6		NOVIEMBRE	\$ 5872700
7		DICIEMBRE	\$ 5872700
8		ENERO	\$ 5872700
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 5872700		\$ 55203380	\$ 42087683
			\$ 13115697
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la gestión administrativa del fortalecimiento de la implementación de la ruta en la Subred.	-Reunión de empalme y articulación subredes de servicios de salud elaboración plan de trabajo	-actas de reunión de articulación, plan de trabajo
2	Elaborar documentación y el soporte necesario frente al cumplimiento de los compromisos y productos del convenio.	-elaboración de informes que dan cuenta del producto del convenio	-informe del convenio
3	Monitorear el Tablero de mando unificado de indicadores y realizar el reporte solicitado de acuerdo con la normatividad vigente.	-Seguimiento y ajuste al tablero de indicadores del convenio	-tablero de indicadores
4	Participar en las reuniones establecidas en el marco del convenio y presentar los avances del mismo.	-reunión semanal de avance del convenio secretaria distrital de salud líderes de las cuatro subredes	-actas de reuniones avance convenio
5	Concertar y liderar las reuniones con equipo base del convenio para el seguimiento técnico a las acciones establecidas en el plan de trabajo.	-reunión de equipo base mensual seguimiento a la ejecución del plan de trabajo	-actas de reunión plan de trabajo
6	Realizar seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos.	-Revisión de plan mensual del avance del plan de mejoramiento encaminado en las acciones del convenio	-actas de seguimiento al plan de mejoramiento
7	Realizar seguimiento mensual y final del plan de trabajo.	-seguimiento mensual de plan de trabajo	-plan de trabajo
8	Asistir a reuniones programadas por Secretaría Distrital de Salud para seguimiento a convenio.	-reunión semanal de avance del convenio secretaria distrital de salud líderes de las cuatro subredes	-Actas de reuniones avance convenio

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Asistir a reuniones programadas por las Coordinaciones Territoriales de cada localidad en la Subred y convocar a las personas del equipo que amerite.	-reunión Mensual de las mesas locales del cuidado equipo de políticas públicas de la subred	-Actas de reunión
10	Verificar la elaboración de los diferentes informes dando cumplimiento a los parámetros técnicos dados desde el nivel central para el convenio.	-Elaboración de informes que dan cuenta del producto del convenio	-informe del convenio
11	Generar línea base de las personas que participarán del plan de fortalecimiento de competencias.	-Se elabora plan de fortalecimiento para talento humano de la subred comenzando empoderado en ruta de promoción y prevención	-actas de fortalecimiento
12	Vigilar y apoyar en el cumplimiento para la entrega y radicación correspondiente de los desembolsos e informes de productos de acuerdo con el clausulado.	-Seguimiento a la radicación primer desembolso convenio 0005 de 2023	-informes para desembolso
13	Apoyar la vigilancia en gestión documental del convenio.	-se realiza seguimiento a proceso de gestión documental correspondiente al convenio	-archivo en digital del convenio
14	Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central.	-Reuniones de equipo desde el nivel central para el proceso de fortalecimiento del convenio 0005 ruta promoción y mantenimiento	-actas de reunión de nivel central
15	Las demás actividades que se deriven del objeto contractual	-acciones enmarcadas para el desarrollo del convenio	-actas informes

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		\$ 5872700
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1060266423	-			
2024	ENERO	2024	02	23					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2349080	\$ 375853		\$ 375900
Salud					SÁNTITAS		\$ 293635		\$ 293700
ARL				3	SURA		\$ 57224		\$ 57300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 681750		\$ 726900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	62458359470
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ		2024-02-25 18:37:25	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						MARCELA GUTIERREZ FRANCO		2024-02-28 14:51:00	
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-03-01 08:27:25	

MARCELA FRANCO G.

MARCELA FRANCO GUTIERREZ
ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-02-23, 09:23:24 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1060266423
Periodo Cotización 202401 Periodo Servicio 202401
Cliente:

PAGADA 2024-02-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ						
Documento	CC 80130061			Dirección	CR 71BIS #5 A - 55		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3132848243		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80130061		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					SANABRIA GOMEZ JUAN PABLO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
															0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 375.900	\$ 0	\$ 0	\$ 293.700	\$ 57.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

< 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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA JUNIO CTO 6436-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 6436-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 6436-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 6436-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 6436-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6436-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6436-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6436-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6436-2023	CUENTA OCTUBRE CTO 6436-2023	Proveedor	Descargar	Detalle

		Editar			
	(1).pdf	(1).pdf			
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6436-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6436-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 6436-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 6436-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 6436-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 6436-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo

Datos guardados