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:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	CLARA MARCELA SACHICA LÓPEZ		**Número de Documento:**	53015079	
Correo Electrónico:	sachicamarcela@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112271873	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1309-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PUBLICA	$4227582	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4227582	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOSPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 450000	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6976208	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1405671	1738
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 2092862	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 4185725
3	MARZO	$ 4185725
4	ABRIL	$ 4185725
5	MAYO	$ 4185725

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14231465	$ 23063344	$ 18835762	$ 4227582

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas	-Realizar fortalecimiento técnico a profesional asistencial en cada una de las unidades priorizadas para el fortalecimiento de la estrategia IAMII -	-20 ACTAS
2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorías internas y externas según requerimiento	-Realizar seguimiento a los avances en la implementación de las estrategias IAMII - SAFL	-Informes y Actas
3	Asegurar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades	-Realizar entrega correspondiente de los productos de la intervención correspondiente, conforme al los lineamientos del proceso de gestion documental	--Actas
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activacion de rutas y canalización)	---Soporte de gestión a nivel directivo de dificultades que se presenten en el proceso de la implementacion de la estrategia IAMII	--actas
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	-reuniones	--actas e informes
6	Realizar el seguimiento oportuno de las bases de cohortes de desnutrición asignadas por la Secretaría Distrital de Salud	-No aplica	-No aplica
7	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores.	-Indicadores del Producto	-Indicadores

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestion documental	-organización documental	-- actas e informes
9	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del PIC	-A disposicion	-Actas-

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4185725
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	435567390		
2022	MAYO	2022	06	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTOOCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1674290	$ 267886	$ 267900
Salud		SANITAS		$ 209286	$ 209300
ARL	3	SURA		$ 40786	$ 40800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 485912	$ 518000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	82983615

MARCELA SACHICA

CLARA MARCELA SACHICA LOPEZ
53015079

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53015079		SACHICA CLARA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20A No 96-71 torre 1 APT 108	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1501908020	9435567390	I	2022/06/17	2022/06/13	BANCO AV VILLAS	0	$522,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,100	$0	$0	$270,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$270,100	$0	$0	$270,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,200	$0	$0	$41,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,200	$0	$0	$41,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,000	$0	$0	$211,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$211,000	$0	$0	$211,000
TOTAL				**1**	**$522,300**	**$0**	**$0**	**$522,300**

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53015079		SACHICA CLARA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20A No 96-71 torre 1 APT 108	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

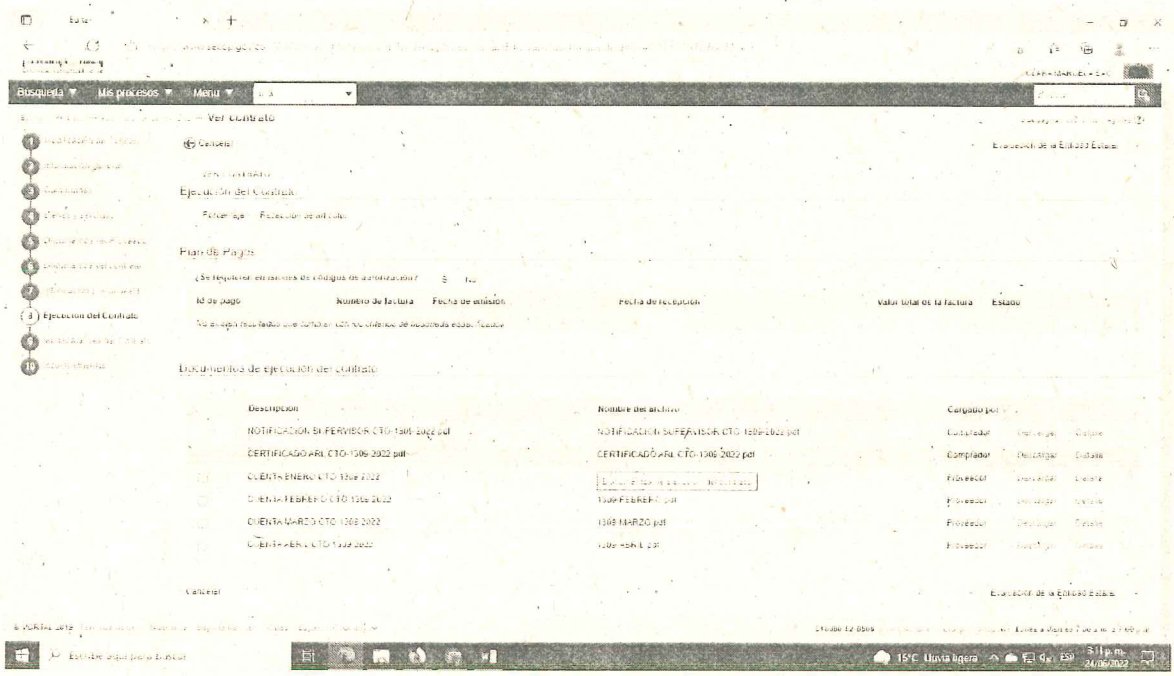
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1501908020	9435567390	I	2022/06/17	2022/06/13	BANCO AV VILLAS	0	$522,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	53015079	SACHICA LOPEZ ICLARA MARCELA																		230201	30	EPS005	30		0	14-11	30	0	No
Total	Afiliados(1)																												

2022/06/13 07:27 AM


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver Contrato
Cancelar
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Documentos de ejecución del Contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1505 2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO 1505 2022.pdf
CUENTA ENERO CTO 1505 2022
CUENTA FEBRERO CTO 1505 2022
1505 FEBRERO.pdf
CUENTA MARZO CTO 1505 2022
1505 MARZO.pdf
Cancelar
15°C Lluvia ligera
ESP
3:11 p. m.
24/05/2022