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:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	ANGELA MARIA CANO ACEVEDO		**Número de Documento:**	1017140303	
Correo Electrónico:	acano2410@gmail.com		**Número Telefónico:**	3235033237	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5271-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4409936	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4409936**	**CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEISPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1297573	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4311296	1823
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 98640	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 2790483	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	JUNIO	$ 5622823

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7115733	**$ 12823242**	**$ 8413306**	**$ 4409936**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidados del entorno educativo	- Se realiza recepción, revisión y pertinencia de los formatos de canalizaciones enviados por los profesionales del E. Educativo para su posterior envío y gestión en el mes de Julio ??2022	- Correo electrónico y Drive de relación de formatos
2	Programar y desarrollar sesiones educativas en salud sexual y reproductiva de acuerdo a la metodología y contenido temático del ciclo de formación educativa según al grado escolar, edades, cursos y características del desarrollo humano mediante la intervención	- No aplica para el mes de julio	- No aplica para el mes de julio
3	Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud sexual y reproductiva	- No aplica para el mes de julio	- No aplica para el mes de julio
4	Abordar a las familias que favorezcan factores en salud sexual y reproductiva	- No aplica para el mes de julio	- No aplica para el mes de julio
5	Realizar la Identificación, caracterización, seguimiento y activación de rutas frente al estado de la gestante y/o lactante	- No aplica para el mes de julio	- No aplica para el mes de julio
6	Recibir la canalizacion de los casos identificados por los diferentes entornos para direccionarlos a los procesos del espacio educativo	-Se recibe los casos canalizados entre entornos de vida cotidiana, se evalúa su pertinencia con los procesos del entorno educativo para su posterior distribución durante el mes de julio de 2022	- Correos electrónicos y aplicativos SIRC
7	Registrar la informacion de la gestion efectuada en el aplicativo SIRC	- Una vez realizada la intervención por los profesionales del entorno educativo se da la respuesta en el SIRC según los tiempos establecidos por la SDS a las canalizaciones direccionadas al entorno durante el mes julio 2022	- Aplicativo SIRC
8	Verificar y remitir al componente correspondiente los casos de esquema de vacunacion incompleto o sin vacuna (Plan Ampliado de Inmunizacion - PAI) en el espacio educativo	- No aplica para el mes de julio	- No aplica para el mes de julio
9	Verificar y reportar los casos de no adherencia a Crecimiento y Desarrollo, en el espacio Educativo	- No aplica para el mes de julio	- No aplica para el mes de julio

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Recopilar y consolidar la informacion y presentarla al líder del proceso de canalizaciones de Gestion de Programas de Interes en Salud Pubica (GPAISP) y Gobernanza	- Se envían los diferentes formatos de canalizaciones dirigidas a la oferta sectorial e intersectorial posterior a su revisión y aprobación en calidad al correo correspondiente para su gestión en el mes de julio 2022	- DRIVE, CORREOS ELECTRONICOS CON LA GESTION Y FORMATOS DE CANALIZACION
11	Realizar talla y peso para el producto de jornadas	- No aplica para el mes de julio	- No aplica para el mes de julio
12	aplicación de la escala abreviada de desarrollo en el producto escolares primera infancia	- No aplica para el mes de julio	- No aplica para el mes de julio
13	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional	- Se diligencia el Drive correspondiente con la relación de los formatos de canalizaciones enviados diariamente y en el mes de julio 2022	- DRIVE DE CANALIZACIONES
14	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	- Diariamente se envía correo con la gestión de las canalizaciones validadas para su posterior digitación	- Correo y Drive de canalizaciones
15	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	- Se entregan los formatos validados e informes solicitados de las actividades correspondientes al proceso de canalizaciones durante el mes de julio 2022	- Correos y Drive
16	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	- No aplica para el mes de julio	- No aplica para el mes de julio
17	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	- No aplica para el mes de julio	- No aplica para el mes de julio
18	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Se comunicarán oportunamente la gestión realizada en los diferentes procesos y las dificultades con el objetivo de realizar correcciones pertinentes durante el mes de julio 2022	- Vía virtual: WhatsApp o correos
19	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	Se diligencia cronograma individual y se asiste a las reuniones que competen al proceso de gestión del riesgo desde el proceso de canalizaciones (4 Reuniones) y/o del Entorno Educativo durante el mes de julio 2022.	- Actas y listados de asistencia, correos y Drive

© Siasur - 2022

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	$ 5622823
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9437588265		
2022	JUNIO	2022	07	21			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS VEINTITRESPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2249129	$ 359861	$ 359900
Salud		FAMISANAR		$ 281141	$ 281200
ARL	3	POSITIVA		$ 54789	$ 54800
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 652742**	$ 695900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	55048840528724 1

Angela María Cano

ANGELA MARIA CANO ACEVEDO
1017140303

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017140303		CANO ACEVEDO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 20 #98 - 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2762876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1563579449	9437588265	I	2022/07/05	2022/07/21	BANCO DAVIVIENDA	16	$695,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,249,130	$359,900			$2,249,130	$281,200			$0	$0			$2,249,130		$54,800		$0	$0		$695,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,249,130	$359,900			$2,249,130	$281,200			$0	$0			$2,249,130		$54,800		$0	$0		$695,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,249,130	$359,900			$2,249,130	$281,200			$0	$0			$2,249,130		$54,800		$0	$0		$695,900
1	CC	1017140303 CANO ANGELA									X									23100 1	30	$2,249,130	$359,900	EPS017	30	$2,249,130	$281,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,249,130	2.436%	$54,800	0	$0	$0	No	$695,900
Total		**Afiliados(1)**																				$2,249,130	$359,900			$2,249,130	$281,200			$0	$0			$2,249,130		$54,800		$0	$0		$695,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017140303		CANO ACEVEDO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 20 #98 - 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2762876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1563579449	9437588265	I	2022/07/05	2022/07/21	BANCO DAVIVIENDA	16	$695,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$359,900	$0	$0	$359,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$359,900	$0	$0	$359,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,800	$0	$0	$54,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$54,800	$0	$0	$54,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,200	$0	$0	$281,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$281,200	$0	$0	$281,200
TOTAL				1	$695,900	$0	$0	$695,900

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

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 MAYO-CTO 5271-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 5271-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 5271-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 5271-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Última Actualización: 13-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ANGELA MARÍA CANO ACEVEDO

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1017140303 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección CL 20 #98-50 **Teléfonos** 3235033237 2762876

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIBEL ACEVEDO MENESES	43058274	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ANGELA MARÍA CANO ACEVEDO
Identificación:	1017140303
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	angiec1024@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

F

N

P

N

P

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Se registró la información con éxito

Aceptar

Unidad de atención

Pregunta requerida

Dirección a la que perteneces (Proceso)

Pregunta requerida

Cargo (perfil)

Pregunta requerida