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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA MORALES RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	52901500	
Correo Electrónico:	Odontopaolam@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144118911	
Nombre del Supervisor:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1329-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$5461004	85.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5461004**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-24		**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	$ 1141381	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 8836577	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1820335	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 5461004	1823
5	2022-07-01	2022-07-31	5	$ 920061	1823

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO.					
6	2022-08-16	2022-09-08	6	$ 6917268	2215

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 3262159
2	FEBRERO	$ 5301946
3	MARZO	$ 5301946
4	ABRIL	$ 5301946
5	MAYO	$ 5301946
6	JUNIO	$ 5354966
7	JULIO	$ 6381065

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18026616	$ 43123242	$ 36205974	$ 6917268

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Orientar e implementar las acciones asignadas como profesional especializado 3 – líder operativo para gobernanza en salud pública con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud tensorial y plan operativo institucional.	2 agosto reunión de lideres para construcción de metodología de ejecución de productos 3 agosto reunión de lideres para construcción de metodología de ejecución de productos 4 agosto UAT ordinaria Usme 4 agosto reunión de equipo base 5 agosto reunión de equipo local de Usme 5 agosto reunión de equipo de análisis y políticas 8 agosto revisión y verificación de auditoria a equipo local de Usme. 10 agosto revisión y verificación de auditoria a equipo local de Usme. 11 agosto CLIP ordinaria Usme 16 agosto reunión de equipo base 17 agosto reunión de equipo de análisis y policías desde la interacción de intersectorialidad canalizaciones 20 agosto Mesa del cuidado. 24 agosto reunión de equipo de análisis y políticas. 29 agosto seguimiento y preauditoria a equipo de la localidad de Usme	Acta y listado de asistencia
2	2. Liderar, direccionar y hacer seguimiento a equipos de trabajo.	5 agosto reunión de equipo local de Usme 5 agosto reunión de equipo de análisis y políticas 8 agosto revisión y verificación de auditoria a equipo local de Usme. 10 agosto revisión y verificación de auditoria a equipo local de Usme. 17 agosto reunión de equipo de análisis y policías desde la interacción de intersectorialidad canalizaciones. 24 agosto reunión de equipo de análisis y políticas. 29 agosto seguimiento y preauditoria a equipo de la localidad de Usme 30 agosto seguimiento y preauditoria a equipo de la localidad de Usme	Actas y listados de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Fortalecer técnicamente a equipos de trabajo para el desarrollo de intervenciones con calidad.	5 agosto reunión de equipo local de Usme seguimiento a productos 8 agosto revisión y verificación de auditoría a equipo local de Usme. 10 agosto revisión y verificación de auditoría a equipo local de Usme. 17 agosto reunión de equipo de análisis y policías desde la interacción de intersectorialidad canalizaciones. 24 agosto reunión de equipo de análisis y políticas reinducción de productos	Actas y listados de asistencia
4	4. Presentar periódicamente resultado de auditorías internas realizadas a profesionales y técnicos implementación de planes de mejoramiento.	29 agosto seguimiento y preauditoría a equipo de la localidad de Usme 30 agostó seguimiento y preauditoría a equipo de la localidad de Usme	Actas y listados de asistencia
5	5. Apoyar los procesos del proceso transversal gobernanza reconociendo las necesidades de la población y curse de vida.	4 agosto UAT ordinaria localidad de Usme 11 agosto CLIP ordinaria Usme 19 agosto mesa del cuidado para la localidad de Usme	Acta y listado de asistencia
6	6. Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud.	3 agosto ajuste a documento de avance estrategia de participación social incidente 8 agosto informe de junta directiva 8 agosto inicio de consolidación de productos mensuales 9 agosto ajuste de documento de armonización 9 agosto cierre de plan de direccionamiento estratégico 9 agosto finalización de consolidación de productos mensuales 11 agosto diligenciamiento de indicadores 12 agosto respuesta de oficios 12 agosto ajaste de fichas metodológicas 22 agosto diligenciamiento de SEGPLAN	Envió de informes y diligenciamiento de bases
7	7. Realizar la revisión de los lineamientos técnicas dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	12 agosto asistencia técnica de SDS	Acta y listado de asistencia
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	31 de agosto se realiza gestión documental	Archivo diligenciado según lineamiento establecido para el mismo
9	9. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	"Para el mes en mencion no se reporta eventualidades "	No aplica

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	S 6381065
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1048058061		
2022	JULIO	2021	08	08			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SESENTA Y CINCOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	S 2552426	S 408388	S 408500
Salud		FAMISANAR		S 319053	S 319200
ARL	3	SURA		S 62177	S 62200
Caja de Compensación	NO		Total	S 740765	S 789900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8090428973

PAOLA ANDREA MORALES RODRIGUEZ
52901500

CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-26, 07:19:05 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1048836145

Periodo Cotización: agosto de 2022 Periodo Servicio: agosto de 2022

PAGADA 11/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA MORALES RODRIGUEZ		
Documento	CC52901500	Dirección	CR 56A SUR #47 A - 33 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144118910
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52901500	PAOLA ANDREA MORALESRODRIGUEZ	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$2.185.000	$349.600	FAMISANAR EPS	$2.185.000	$273.200	0.02436	$2.185.000	$53.300	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$676.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$2.185.000	$2.185.000	$2.185.000	$0	$349.600	$273.200	$53.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$676.100	$6.200	$682.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.