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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	CLARA MARCELA SACHICA LOPEZ		**Número de Documento:**	53015079	
Correo Electrónico:	sachicamarce@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112271873	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1309-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4311296	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4311296	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS**		

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
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 4311296	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 5460976	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 3161617	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 4311295	2928

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 2092862
2	FEBRERO	$ 4185725
3	MARZO	$ 4185725
4	ABRIL	$ 4185725
5	MAYO	$ 4185725
6	JUNIO	$ 4227582
7	JULIO	$ 4311296
8	AGOSTO	$ 4311296
9	SEPTIEMBRE	$ 4311296

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14231465	$ 40308528	$ 35997232	$ 4311296

	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 poblacion desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	-----Realizar fortalecimiento tècnico 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 precauditorias y auditorías internas y externas según requerimiento.	-----Realizar seguimiento a los avances en la implementaciòn 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 intervenciòn correspondiente, conforme al los lineamientos del proceso de gestiòn documental	------Actas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activacion de rutas y canalizacion)	------Soporte de gestiòn a nivel directivo de dificultades que se presenten en el proceso de la implementaciòn 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 desnutricion asignadas por la Secretaria Distrital de Salud	----No aplica	----No aplica
7	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores.	-----Indicadores del Producto	-----Indicadores
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	----organización documental	----organización documental
9	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	----A disposición	-----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		$ 4311296
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94408466647			
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1724518	$ 275923	$ 276000
Salud					SÁNITAS		$ 215565	$ 215700
ARL				3	SURA		$ 42009	$ 42100
Caja de Compensación				NO		Total	$ 500490	$ 533800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	82983615

CLARA MARCELA SACHICA LOPEZ
53015079

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

© Siasur - 2022

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

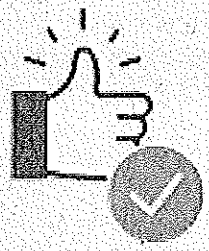
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1706740184	94408466647	I	2022/10/20	2022/10/18	BANCO AV VILLAS	0	$533,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,000	$0	$0	$276,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$276,000	$0	$0	$276,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,100	$0	$0	$42,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,100	$0	$0	$42,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,700	$0	$0	$215,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$215,700	$0	$0	$215,700
TOTAL				1	$533,800	$0	$0	$533,800

2022/10/14 07:51 PM

AV Villas
Digital



Tu pago fue realizado con éxito

No. de autorización 52528699

Valor	$533.800
Fecha y hora	14/10/2022 - 07:47 pm
Desde	Ahorros No. **** 3615
	Aportes En Linea - Pago De La Planilla De HaciaAportes Con Clave: 9440846647 - Pedido o Factura No. 9440846647
IP de origen	191.156.186.105

