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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	DIANA MARCELA PARRA CUESTA		**Número de Documento:**	1032418666	
Correo Electrónico:	TANAMAR1588@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3144170660	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5250-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	$4886080	86%
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$796643	14%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5682723**	**CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTITRESPESOS**		

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	$ 1470567	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4886080	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6189032	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 3583125	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4886080	2928
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 5682723	3332

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 4743767
2	JUNIO	$ 4791204
3	JULIO	$ 4886080
4	AGOSTO	$ 4886080
5	SEPTIEMBRE	$ 4886077
6	OCTUBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	$ 34762011	$ 29079288	$ 5682723

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	Para este mes de noviembre se realizo la planeación de las actividades determinadas de los productos a cargo como es el producto de abordaje integral a la primera infancia, producto de proyectos ambientales escolares, producto de tamizaje nutricional y producto gestión del riesgo para la mitigación de eventos en salud mental.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
2	Realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud a la comunidad educativo acorde a las concertaciones	Se efectúa para este mes de noviembre las actividades de acompañamiento a los equipos de trabajo en las localidades de Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito. Se efectúa así mismo actividades de seguimiento a las acciones efectuadas	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
3	Realizar acompañamiento para la revisión de la validación e implementación del protocolo de Bioseguridad a los establecimientos educativos	Diligenciamiento y entrega de matrices e informes de acuerdo a lo solicitado por la SDS. Participación de los espacios de asistencia técnica virtuales, convocados por el nivel central de la SDS.	REPORTE SEMANAL SDS Y REPORTE DRIVE INFORME SDS, REPORTE APLICATIVO , REPORTE INDICADORES
4	Realizar el respectivo reporte de incumplimiento de protocolos a las direcciones locales y secretaria de salud	Para este mes de noviembre se asistio a las reuniones de asistencia tecnica de la sds convocadas, y se participa en los espacios de construccion de conocimiento.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
5	Asistir a los comite de seguimiento a protocolos de bioseguridad con las direcciones locales de educación	No aplica para el convenio actual	No aplica para el convenio actual

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Orientación y canalización a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la población identificadas en las acciones	Se apoyo la construcción de informes solicitados. En el mes de noviembre se realizo diligenciamiento de tablero de control de secretaria de salud de acuerdo a las actividades que se ejecutaron y se diligencia matriz de crónicos	INFORMES, TABLERO DE CONTROL, MATRIZ DE INDICADORES
7	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional	Realizar seguimiento de las acciones realizadas por los profesionales, seguimiento al diligenciamiento de bases de datos, tablero control e informe semanal. Para este mes se realizo pre critica de los datos registrados en los productos elaborados por parte del equipo del entorno cuidador educativo. Diligenciamiento y entrega de matrices e informes de acuerdo a lo solicitado por la SDS. Participación de los espacios de asistencia técnica virtuales, convocados por el nivel central de la SDS.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
8	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	Se efectua para este mes de octubre el acompañamiento en territorio de las mesas de entornos cuidadores y articulacion con el DILE.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
9	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	Se realiza entrega de informe de actividades, socializacion meta de equipos, organización de soportes de la gestión operativa. Se realiza entrega de cronograma de actividades.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
10	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	En este mes de noviembre se realizo seguimiento a la activación de ruta de algunos productos y de acuerdo a las necesidades identificadas.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
11	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Se garantiza custodia y protección de los documentos fisicos y magneticos entregados de la ejecucion de las actividades establecidas para el mes	DOCUMENTOS ENTREGADOS Y ORGANIZADOS
12	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Según requerimientos de parte del referente del proceso	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
13	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	Según requerimientos de parte del referente del proceso	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA

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	$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9442054152		
2022	OCTUBRE	2022	11	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud		SÁNITAS		$ 244304	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 567215	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870401173

DIANA MARCELA PARRA CUESTA
1032418666

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

© Siasur - 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032418666		PARRA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 # 74 A - 32	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
2022-10	2022-10	1749587161	9442054152	I	2022/11/17	2022/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$604,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,954,450	$312,800			$1,954,450	$244,400			$0	$0			$1,954,450	$47,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,954,450	$312,800			$1,954,450	$244,400			$0	$0			$1,954,450	$47,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,954,450	$312,800			$1,954,450	$244,400			$0	$0			$1,954,450	$47,700		$0	$0
1	CC	1032418666	PARRA DIANA	Z30201	30	$1,954,450	$312,800	EPS005	30	$1,954,450	$244,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,954,450	$47,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,954,450	$312,800			$1,954,450	$244,400			$0	$0			$1,954,450	$47,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032418666		PARRA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 # 74 A - 32	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
2022-10	2022-10	1749587161	9442054152	I	2022/11/17	2022/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$604,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,800	$0	$0	$312,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$312,800	$0	$0	$312,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,700	$0	$0	$47,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,700	$0	$0	$47,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,400	$0	$0	$244,400
TOTAL				1	$604,900	$0	$0	$604,900

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? Si 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 No 5250 - 2022.pdf	CUENTA MAYO No 5250 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO No 5250 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO No 5250 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO No 5250 - 2022.pdf	CUENTA JULIO No 5250 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO No 5250 - 2022.pdf	CUENTA AGOSTO No 5250 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE No 5250 - 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE No 5250 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE No 5250 - 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE No 5250 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >