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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
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
K29PI819	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	$4886080	86%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

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
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4886080	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 5682723	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 4886080	3724

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
7	NOVIEMBRE	$ 5682723

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	$ 39648091	$ 34762011	$ 4886080

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 diciembre se realizo la planeación de las actividades determinadas de los productos a cargo como es el , producto de tamizaje nutricional, producto gestión del riesgo para la mitigación de eventos en salud mental y vacaciones saludables.	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 diciembre 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 diciembre se asistió a las reuniones de asistencia técnica de la SDS convocadas, y se participa en los espacios de construcción 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 diciembre 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	REPORTE SEMANAL SDS Y REPORTE DRIVE INFORME SDS, REPORTE APLICATIVO , REPORTE 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 efectúa para este mes de diciembre el acompañamiento en territorio de las mesas de entornos cuidadores y articulación 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 diciembre 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		$ 5682723
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444145325			
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTITRESPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 2273089	$ 363694	$ 363800
Salud					SÁNITAS		$ 284136	$ 284200
ARL				3	SURA		$ 55372	$ 55400
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	$ 659696	$ 703400

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
2022-11	2022-11	1809261512	9444145325	I	2022/12/16	2022/12/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$703,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,273,200	$363,800			$2,273,200	$284,200			$0	$0			$2,273,200	$55,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,273,200	$363,800			$2,273,200	$284,200			$0	$0			$2,273,200	$55,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,273,200	$363,800			$2,273,200	$284,200			$0	$0			$2,273,200	$55,400		$0	$0
1	CC	1032418666 PARRA DIANA	230201	30	$2,273,200	$363,800	EPS005	30	$2,273,200	$284,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,273,200	$55,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,273,200	$363,800			$2,273,200	$284,200			$0	$0			$2,273,200	$55,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/12/13 03:01 PM

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
2022-11	2022-11	1809261512	9444145325	I	2022/12/16	2022/12/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$703,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$363,800	$0	$0	$363,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$363,800	$0	$0	$363,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,400	$0	$0	$55,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,400	$0	$0	$55,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,200	$0	$0	$284,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$284,200	$0	$0	$284,200
TOTAL				3	$703,400	$0	$0	$703,400

2022/12/13 03:01 PM

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

Datos guardados

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 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
☐	CUENTA NOVIEMBRE No 5250 - 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE No 5250 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >