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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	ANA PATRICIA MONTOYA		**Número de Documento:**	52309075	
Correo Electrónico:	patricia.anapatty85@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114400004	
Nombre del Supervisor:	GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN	**Cargo:**	JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	**Código - Grado:**	115-06

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6666-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1379
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
F01UH	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	USS BETANIA	$4996000	69.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4996000**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-08-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-09-01	2022-12-17	1	$ 9658934	1379
2	2022-12-01	2023-01-17	2	$ 4996000	3775
3	2023-01-01	2023-03-17	3	$ 7827066	259
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		AGOSTO		$ 4996000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	SEPTIEMBRE	$ 4996000
3	OCTUBRE	$ 4996000
4	NOVIEMBRE	$ 4996000
5	DICIEMBRE	$ 2831066
6	ENERO	$ 7160933

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13156133	**$ 35638133**	**$ 29975999**	**$ 5662134**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Asumir la divulgación del proyecto en donde sea requerido como son las presentaciones del proyecto a la comunidad e instituciones, convocatoria y presentación general del proyecto en la localidad y trabajo administrativo por parte del profesional líder	Realizar el alistamiento de la entrega y entrenamiento de los de Dispositivos de Asistencia Personal a los beneficiarios del CIA 367 2021 — Comité Técnico de Seguimiento CIA 367 2021 - - Verificación, revisión y conteo DAP proveedor ENTIS y PRESTIGE —Elaboración actas décimo periodo - Elaboración actas periodo once Verificación, revisión y conteo DAP proveedor ENTIS y PRESTIGE Revisión prefacturas ENTIS y PRESTIGE - Revisión documental retrospectiva - Recepción de DAP en la USS LIMONAR ENTIS LABORATORIO Y PRESTIGE . Elaboración presentación pública	Acta alistamiento de entregas y entrenamiento - Acta Comité de Seguimiento - Acta de Verificación, revisión y conteo DAP proveedores – Acta elaboración soportes periodo décimo y once - Acta revisión interventoria - Proforma excell Entis - Archivo en Excell PRESTIGE - Acta de Verificación, revisión y conteo DAP – Presentación Power Point
2	Liderar y apoyar las acciones del proceso de otorgamiento: a). Recepción, depuración de información y respuesta de las solicitudes de ayudas técnicas; b) Selección, georreferenciación y visita de vulnerabilidad a candidatos; c) Trámite ante el Comité Técnico de Aprobación. d) Prescripción; e). Definir y entradas y salidas de; g) Recepción y verificación técnica e idoneidad de los dispositivos a entregar; h) Entrega de los dispositivos de asistencia personal a cada usuario, con los respectivos soportes; i) Entrenamiento a la persona con discapacidad y su cuidador, y j) Seguimiento de dispositivos de asistencia personal – ayudas técnicas	Se realizaron entregas de DAP a nivel grupal CAPS BETANIA y domiciliario . Entregas DAP del 2 de febrero al 24 de febrero	Actas de entrega y entrenamiento CIA 367 2021 – Registro fotográfico.
3	Seguimiento a los profesionales de apoyo al proyecto, y actividades de sensibilización en discapacidad	Reunión equipo ejecutor para revisión de soportes décimo periodo y periodo once de ejecución . Reunión con el equipo ejecutor para alistamiento de entregas de DAP .	Actas reunión equipo de apoyo y registro fotográfico .
4	Consolidar, actualizar y remitir al Fondo de desarrollo local y Secretaría Distrital de Salud en forma periódica los informes ejecutivos mensuales, finales y los que se requieran durante el proceso, concertados previamente en los Comités Técnicos y en los formatos establecidos para tales efectos	Informe ejecutivo periodo 11 - Ajuste informe técnico séptimo periodo – Informe actividades séptimo periodo - Informe financiero séptimo periodo - informe técnico octavo periodo	Informes en Excell - Informe en Word -

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Consolidar y mantener actualizada la base de datos Registro Único de beneficiarios para el otorgamiento de dispositivos de asistencia personal - ayudas técnicas.	Revisión RUP para alistamiento de entregas.	Base de datos RUP

© Siasur - 2023

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	$ 7160933
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9446234707		
2023	ENERO	2023	02	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES CIENTOSESENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRESPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2864373	$ 458300	$ 458300
Salud		SURA		$ 358047	$ 358047
ARL	3	SURA		$ 69776	$ 69776
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 831299**	$ 886123

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	6970372493

ANA PATRICIA MONTOYA
52309075

GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN
JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

© Siasur - 2023

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 52309075		MONTOYA VARGAS ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 68 D N° 40 - 53 SUR T2 APTO 1204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058500	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1857814854	9444977053	I	2023/01/18	2023/01/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,200

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0
1	CC	52309075	MONTOYA ANA	25-14	30	$1,998,000	$319,700	EPS010	30	$1,998,000	$249,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,998,000	$48,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0

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 52309075		MONTOYA VARGAS ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 68 D N° 40 - 53 SUR T2 APTO 1204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058500	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1857814854	9444977053	I	2023/01/18	2023/01/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,700	$0	$0	$319,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$319,700	$0	$0	$319,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,700	$0	$0	$48,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,700	$0	$0	$48,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,800	$0	$0	$249,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$249,800	$0	$0	$249,800
TOTAL				1	$618,200	$0	$0	$618,200

2023/01/11 08:18 AM

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 52309075		MONTOYA VARGAS ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 68 D N° 40 - 53 SUR T2 APTO 1204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058500	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1912963965	9446234707	I	2023/02/16	2023/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,200

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0
1	CC	52309075	MONTOYA ANA	25-14	30	$1,998,000	$319,700	EPS010	30	$1,998,000	$249,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,998,000	$48,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0

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 52309075		MONTOYA VARGAS ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 68 D N° 40 - 53 SUR T2 APTO 1204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058500	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1912963965	9446234707	I	2023/02/16	2023/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,700	$0	$0	$319,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$319,700	$0	$0	$319,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,700	$0	$0	$48,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,700	$0	$0	$48,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,800	$0	$0	$249,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$249,800	$0	$0	$249,800
TOTAL				1	$618,200	$0	$0	$618,200

2023/02/11 03:36 PM

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? Si No

identificación 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		
	Agosto 6666-2022.pdf (Archivado)	Agosto 6666-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 6666.pdf	Agosto 6666.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre 6666.pdf	Septiembre 6666.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 6666.pdf	Octubre 6666.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre 6666.pdf	Noviembre 6666.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Diciembre 6666.pdf	Diciembre 6666.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Enero 6666.pdf	Enero 6666.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle