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	SIAS SUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-03-01	**Hasta:**	2023-03-26	
Nombre del Contratista:	MARIA DEL PILAR DIAZ INFANTE		**Número de Documento:**	52241596	
Correo Electrónico:	pilix1017@gmail.com		**Número Telefónico:**	3045989715	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5207-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 2 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1992826	83.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1992826**	**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEISPESOS**		

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	$ 692058	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 2299415	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2912591	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1686238	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 2299415	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 2299415	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 2299415	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 2299415	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 2299415	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 2299415	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 4292241	341
12	2023-03-01	2023-03-26	12	$ 306589	995

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 2232442
2	JUNIO	$ 2254767
3	JULIO	$ 2299415
4	AGOSTO	$ 2299415
5	SEPTIEMBRE	$ 2299414
6	OCTUBRE	$ 2299415
7	NOVIEMBRE	$ 2299415
8	DICIEMBRE	$ 2299415
9	ENERO	$ 2299415
10	FEBRERO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 29780773	$ 22882528	$ 6898245

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar el apoyo técnico administrativo que requiera y solicite el supervisor del contrato con el fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas de la Localidad, el plan de salud territorial y el Plan Operativo Institucional	-se realiza el proceso de gestión para los equipos territoriales en el marco del convenio 0002, proceso de gestión documental a las carpetas con las normas establecidas y calidad de manual de procedimiento documental	-Carpetas de gestión

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Desarrollar las actividades asignadas en el cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas, realizando las respectivas acciones de mejoramiento	-se realiza el apoyo a las actividades previstas por el supervisor y lider de proceso en la asignacion de vehiculos y rutas para el trabajo en campo de los contratistas asignados al convenio 0002-2022 y apoyo administrativo.	--drive de programacion diaria con cada profesional y orfeo
3	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud	--se realiza la revision del sistema orfeo para remitir y enviar a su respecitva radicacion o tramite, se revisa y se tramita orfeo	--plataforma orfeo de la subred
4	Apoyar, según los requerimientos del área de salud pública, los procesos de los demas componentes y subcomponentes del plan de intervenciones colectivas.	--se apoya en todos los procesos administrativos del convenio 0002-2022	--- carpetas digitales convenio 0002
5	Presentar los productos cumpliendo con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	--se realiza entrega en los tiempos establecidos de los productos solicitados por parte del lider del proceso	--orfeo, correos y radicaciones en sede administrativa
6	Apoyar los procesos administrativos y de archivo de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud.	--se apoya al proceso de gestion documental de los diferentes contratistas para la custodia de los planes de cuidado y consentimientos	--no aplica para este periodo
7	Revisar diariamente el Aplicativo SDQS Bogota te escucha, para verificar ingresos de derechos de petición, traslados de los mismos	-no aplica para este periodo	--no aplica para este periodo
8	Revisar diariamente el aplicativo SDQS Bogota te escucha, para realizar cierre de derechos de petición, traslados de los mismos	--no aplica para este periodo	--no aplica para este periodo
9	Analizar los términos de tiempo de las peticiones registradas en las matrices haciendo un seguimiento para el recobro de las mismas esperando una respuesta definitiva de los líderes de los servicios de salud.	--no aplica para este periodo	--no aplica para este periodo
10	Ejercer actividades asignadas acorde con el objetivo contractual.	--Se realizan todas las actividades previstas para la ejacucion del contrato	-correo, drive y carpetas de gestion

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	$ 2299415
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9448050740		
2023	FEBRERO	2023	03	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 919766	$ 147163	$ 185600
Salud		SALUD TOTAL		$ 114971	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 22405	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 266935	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870395979

MARIA DEL PILAR DIAZ INFANTE
52241596

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2023

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52241596		DIAZ INFANTE MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carre 20B 68H 24sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4554633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1964100048	9448050740	I	2023/03/23	2023/03/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	52241596	DIAZ MARIA	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

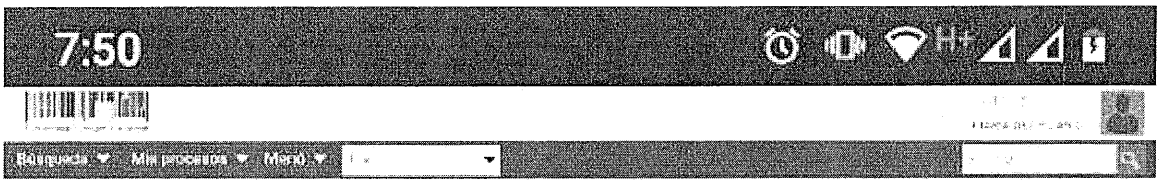
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52241596		DIAZ INFANTE MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carre 20B 68H 24sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4554633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1964100048	9448050740	1	2023/03/23	2023/03/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900



Ver contrato

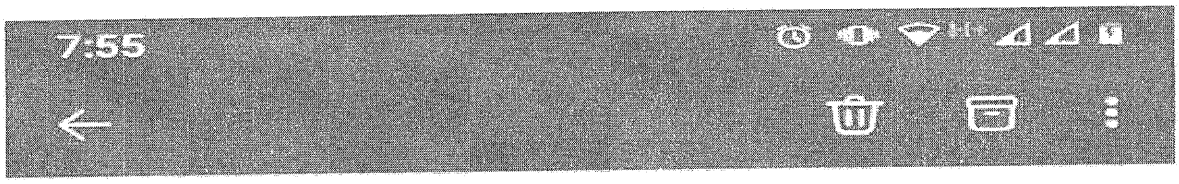
Plan de Pagos

¿Se registran amparos de cargos de ejecución?

Ejecución del Contrato

Id de pago	Número de Factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CUENTA MAYO CTO 5207 2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5207 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
CUENTA JUNIO CTO 5207 2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5207 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
CUENTA JULIO CTO 5207 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 5207 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
CUENTA AGOSTO CTO 5207 2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5207 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5207-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5207-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
CUENTA OCTUBRE CTO 5207 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5207 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
CUENTA NOVIEMBRE CTO 5207 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5207 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
CUENTA DIC CTO 5207 2022.pdf	CUENTA DIC CTO 5207 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
CUENTA ENERO CTO 5207 2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5207 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
CUENTA FEBRERO CTO 5207 2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 5207 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar



DAVIVIENDA

BANCO_DAVIVIENDA@DAVIVI... 10 mar.
PILIX_2006@HOTMAIL.COM

Apreciado(a) MARIA DEL PILAR:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****5979:

Fecha:2023/03/10
Hora:18:50:26
Valor Transacción: $358,900
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE APORTES EN LINEA

BANCO DAVIVIENDA

Responder