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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-03-01	**Hasta:**	2023-03-26	
Nombre del Contratista:	AURA LIZETH TRIANA SILVA		**Número de Documento:**	1109494307	
Correo Electrónico:	aura09lizeth75@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3203409830	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1062-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	95.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 6046140	1291
2	2022-05-01	2022-05-31	2	$ 768911	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 0	0
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3736514	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 4406423	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 2740110	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 3736514	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 4339636	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3724
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 3736514	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 3736514	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 3736514	3848
13	2023-01-01	2023-03-26	13	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 604614
2	FEBRERO	$ 3627684
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 4396595
6	JUNIO	$ 3663961
7	JULIO	$ 3736514
8	AGOSTO	$ 3736514
9	SEPTIEMBRE	$ 3736510
10	OCTUBRE	$ 3736514
11	NOVIEMBRE	$ 4339636
12	DICIEMBRE	$ 3736514
13	ENERO	$ 3736488
14	FEBRERO	$ 3736488

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 60754792	$ 50043400	$ 10711392

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1.Coadyuvar para que la subre de cumplimiento con los objetivos en el plan de cuidados del entorno educativo.	-Se realizan sesiones en el entorno educativo en familias, se realizan 52 sesiones en el mes de marzo	--Se realizan las sesiones de familias donde se promueve la actividad física con los padres
2	2.Programar y desarrollar sesiones educativas en salud mentral de acuerdo a la metodología y contenido tematico del ciclo de formación educativa segun el grado escolar, edades, cursos y caracteristicas del desarrollo humano mediante la intervensión.	--Por medio delas sesiones colectivas se desarrollan actividades a las familias por medio de la actividad física donde ayudan a mejorar la salud mental de los menores	-- Actas, listados de asistencias y formatos de sesiones colectivas
3	3.Fomentar hábitos saludables en nilos, niñas y adolescentes mediante la educacion en actividad física en la promoción de la salud en escolares.	--En las sesiones con los padres y acudientes se realizán 45 minutos aproximadamente de actividad física	-por medio de actas, listados de asistencia y formatos de sesiones colectivas
4	4.Realizar la actividad física que puede incluir (ejercicios de respiración, calentamiento, equilibrio, coordinación, movimiento activo, deporte praticas de relajación entre otras) en el producto de secciones artisticas.	-- Dentro de las sesiones se realizan actividades que ayudan a mejorar las habilidades de coordinación, equilibrio, etc. Teniendo en cuenta la respiración por cada actividad	- por medio de actas, listados de asistencia y formatos de sesiones colectivas
5	5. Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones.	-- Concientizar a los padres de familia sobre las enfermedades crónicas no transmisibles, donde se puede mitigar por medio de la actividad física	--Actas y listados de asistencia
6	6.Realizar intervención a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las Instituciones Educativas de acuerdo al lineamiento.	---En las sesiones de abordaje a familias para el fomento de prácticas saludables se da a conocer la linea 106 de Secretaria Distrital de Salud, su finalidad, horarios y servicio que brinda -	-Actas, listados de asistencia y sesiones colectivas
7	7.Socializar las Líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis.	--En las sesiones de abordaje a escolares para el fomento de prácticas saludables se da a conocer la linea 106 de Secretaria Distrital de Salud, su finalidad, horarios y servicio que brinda	-Actas, listados de asistencia y sesiones colectivas
8	8.Orientación y canalización a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la población identificadas en las acciones.	-Escuchando a los padres de familia si tienen citas de hace MESES que no han podido sacar	-Tomando los datos y mandarlas en las canalizaciones
9	9.Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	--Se diligencia las actas de las sesiones, listados de sesiones colectivas, tablero de control, programación sesiones, información semanal, solicitud de consecutivos	--Actas, sesiones colectivas y listados de asistencias
10	10. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.9. 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 hace entrega de los diferentes soportes establecidos para el desarrollo del proceso "	--Actas, sesiones colectivas y listados de asistencias
11	11.Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Se entrega de manera oportuna y de calidad las actividades, productos e informes de acuerdo a lo solicitado por la líder del espacio y profesionales de apoyo. "	- -Actas, sesiones colectivas y listados de asistencia
12	12.Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	--Se elabora los diferentes informes del proceso y se realiza la entrega correspondiente de acuerdo a las fechas asignadas	-Actas, listados de asistencia y sesiones colectivas

13	13.Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	--Se organiza los soportes del proceso en carpetas de acuerdo a la directriz dada por la líder del proceso	---Actas, listados de asistencia y sesiones colectivas
14	14.Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	--las eventualidades surgidas en el desarrollo de las actividades se comunican a la profesionales de apoyo y de líder del espacio	-Actas de reunión
15	15.Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Se elabora los diferentes informes que se necesite durante el proceso	-- Elaboración de los diferentes informes

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	$ 3736488
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4489882958		
2023	FEBRERO	2023	03	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1494595	$ 239135	$ 241600
Salud		FAMISANAR		$ 186824	$ 188800
ARL	3	SURA		$ 36408	$ 36900
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 433761	$ 467300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91212485301

Aura L. Triana S.

AURA LIZETH TRIANA SILVA
1109494307

Sandy Amado R.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1109494307
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURA LIZETH TRIANA SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 22G #58B-21 SUR BR CASA LINDA	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4492646742**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993832103

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.200	$ 0	$ 239.200
SUBTOTALES:										**$ 239.200**	**$ 0**	**$ 239.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.900	$ 0	$ 0	$ 186.900
SUBTOTALES:													**$ 186.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 186.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 36.500
SUBTOTALES:									**$ 36.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 36.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 9.000	$ 0	$ 9.000
SUBTOTALES:			**$ 9.000**	**$ 0**	**$ 9.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1109494307	TRIANA SILVA AURA LIZETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.758.638				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.494.605	$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 239.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.494.605	$ 186.900	$ 0	$ 186.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.494.605	$ 110949430	$ 36.500	30	$ 1.494.605	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 471.600**