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	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	ANGELICA MARIA SANCHEZ SANTAMARIA		**Número de Documento:**	1097639559	
Correo Electrónico:	s.angelica96@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3058790915	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4358-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	$ 11327563	$ 0	$ 11327563

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	-SE GENERA ORGANIZACIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE CUIDADO DEL ENTORNO ESCOLAR EDUCATIVO	-ACTAS DE REUNION Y LISTADOS DE ASISTENCIA
2	2 realizar asistencia de reuniones presenciales o virtuales con los establecimientos educativos.	-SE REALIZA PARTICIPACION EN REUNIONES REQUERIDAS PARA LA PLANEACION, VERIFICACION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES	-ACTAS DE REUNION Y LISTADOS DE ASISTENCIAS
3	3 participar en reuniones presenciales desarrolladas con las direcciones locales o subdirecciones locales de integracion social	-SE REALIZA PARTICIPACION EN REUNIONES CONVOCADAS CON LAS DIRECCIONES LOCALES SEGÚN CORRESPONDA	-LISTADOS DE ASISTENCIA
4	4 realizar revision del reporte semanal de actividades (drive).	-SE REALIZA REPORTE SEMANA O AL DRIVE DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	-DRIVE REPORTE SEMANAL
5	5 participar en las reuniones (virtuales o presenciales de ser necesarias) convocadas por la sds	-SE REALIZA PARTICIPACIO EN ASISTENCIA TECNICA Y REUNIONES REQUERIDAS PARA LA PLANEACION, VERIFICACION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES	-ACTAS DE REUNION Y LISTADOS DE ASISTENCIAS
6	6. realizar articulacion con los entornos y procesos transversales	-- SE REALIZAN ARTICULACIONES MENSUALES CON LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES SEGÚN NECESIDAD	-ACTAS DE REUNION Y LISTADOS DE ASISTENCIA
7	7 consolidar el tablero de control por producto acorde a los asignados, que aporte al reporte 1186	-SE REALIZA CONSOLIDACION Y DILIGENCIAMIENTO DE INFORMACION TABLERO DE CONTROL DRIVE 1186 Y DILIGENCIAMIENTO DE APLICATIVO SEGPLAN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS BAJO LOS PRODUCTOS DE LA ACCION INTEGRADA SINTONIZARTE DURANTE EL MES	-TABLERO DE CONTROL DRIVE 1186 APLICATIVO SEGPLAN
8	8. consolidar y revisar soportes en el marco de proceso de pre auditoria, seguimiento y monitoreo a la implementacion de la estrategia en el entorno educativo	-SE REALIZA VERIFICACION Y PRECRITICA DEL DATO A LAS FICHAS DE CAPTURA Y SOPORTES MAGNETICOS ENTREGADOS Y REALIZADOS POR LOS DIFERENTES PERFILES ASIGNADOS A LOS PRODUCTOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES	-ACTAS D REUNION ,LISTADOS DE ASISTENCIA, TABLERO DE CONTROL EDUCATIVO, APLICATIVO WEB ENTORN EDUCATIVO MATRIZ PRECRITICA DRIVE MATRIZ HALLAZGOS DIGITACION
9	9. elaborar informe del entorno educativo de acuerdo a estructura definida por sds	-CONSOLIDACION DE INFORMACION, AVANCE DE ACCIONES DESARROLLADAS EN LAS LOCALIDADES DE USME, CIUDAD BOLIVAR Y TUNJUELITO PARA LA CONSTRUCCION DEL INFORME BIMESTRAL Y FINAL DE LA ESTRATEGIA SINTONIZARTE	-TABLERO DE CONTROL DEL ENTORNO EDUCATIVO FICHAS DE CAPTURA APLICATIVO WEB EDUCATIVO
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-SE REALIZA PRECRITICA DE LA INFORMACION, ORGANIACIN DE SOPORTES Y CUSTODIA RESPECTIVA ACORDE AL DSARROLLO DE LAS ACCIONES Y USO DE FICHAS DE CAPTURA EN CONTINUCIDAD AL PROCESO	-ORGANIZACION DE SOPORTES ACORDE AL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL Y NECESIDADES DE PRODUCTOS ESPECIFICOS

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-REALIZAR SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES REALIZADAS. SEGUIMIENTO AL DILIGENCIAMIENTO DE BASES DE DATOS Y FICHAS DE CAPTURA DE LA INFORMACION VERIFICACION Y AVANCE DEL PROCESO DE DIGIRACION. ELABORACION DE DOCUMENTACION Y CONSOLIDACION DE INFORMACACION REQUERIDADESDE EL NIVEL CENTRAL DE SDS Y LOCAL. PARTICIPACION MESAS PLAN DE CUIDADO, CONSOLIDACION Y DILIGENCIAMIENTO DE INDICADORES APLICATIVO WEB	-ACTAS DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIAS APLIATIVO WEB EDUCATIVO APLICATIVO INDICADORES ARCHICOS DRIVE O INFORMES REQUERIDOS

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	$ 48860880
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94488831369		
2023	MARZO	2023	04	12			
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	PORVENIR	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud		SURA		$ 244304	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567215	$ 567200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A	Tipo de Cuenta	AHORROS	Numero de Cuenta	05508045003485[illegible]

Angélica M Sánchez S

ANGELICA MARIA SANCHEZ SANTAMARIA
1097639559

Sandy Amado

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097639559		SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70BIS NUM 68F 10 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5555555	No

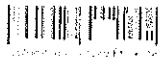
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2019743000	94468311369	I	2023/04/18	2023/04/12	BANCOLOMBIA	0	$644,000

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
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$39,100			$1,954,432	$47,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$39,100			$1,954,432	$47,700		$0	$0
1	CC 1097639559	SANCHEZ ANGELICA	230301	30	$1,954,432	$312,800	EPS010	30	$1,954,432	$244,400	CCF24	30	$1,954,432	$39,100	14-15	30	$1,954,432	$47,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$39,100			$1,954,432	$47,700		$0	$0

2023/04/12 10:42 AM



Ir a

Ver contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿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	
CERTIFICACION ARL 1097639559.pdf	CERTIFICACION ARL 1097639559.pdf	Comprador	
Cuenta Febrero CTO 3571-2023.pdf	Cuenta Febrero CTO 3571-2023.pdf	Proveedor	
CUENTA MARZO CTO 3571- 2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 3571- 2023.pdf	Proveedor	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluacion de la Entidad Estatal >