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:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
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 ESEPCIALIZADO 2 (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	183	0	28414	$5199762	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5199762**	CINCO MILLONES CIENTONOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 4356825	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ABRIL		$ 5228176	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MAYO	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	$ 15684388	$ 10456352	$ 5228036

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 ORGANIZACION PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DEL 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 LA REUNIONES REQUERIDAS PARA LA PLANEACION VERIFICACION Y DESARROLLO DE ACTIVDADES	-ACTAS DE REUNION Y LISTADOS DE ASISTENCIA
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 SEGUN CORRESPONDAN	LISTADOS DE ASISTENCIA
4	4. realizar revision del reporte semanal de actividades (drive).	-SE REALIZA REPORTE SEMANAL O AL DRIVE DE SECRETERIA DISTRITAL DE SALUD	DRIVE REPORTE SEMANAL
5	5. participar en las reuniones (virtuales o presenciales de ser necesarias) convocadas por la sds	-SE REALIZA PARTICIPACION DE ASISTENCIA TECNICA Y REUNIONES REQUERIDAS PARA LA PLANEACION VERIFICACION Y DEARROLLO DE ACTIVIDADES	-ACTAS DE REUNION Y LISTADOS DE ASISTENCIA
6	6. realizar articulacion con los entornos y procesos transversales	-SE REALIZA ARTICULACIONES MENSUALES CON LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANVERSALES SEGUN 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 DE TABLERO DE CONTROL DRIVE 1186 Y DILIGENCIAMIENTO DE APLICATIVO SEGPLAN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS BAJO LOS PRODUCTOS DE LA ACCION SINTONIZARTE	-TABLERO DE CONTROL DEL 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 DE LAS FICHAS DE CAPTURA Y SOPORTES MAGNETICOS ENTREGADOS Y REALIZADOS POR OS DIFERENTES PERFILES ASIGNADOS A OS PRODUCTOS DE LAS ACTIVDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES	-ACTAS DE REUNION, LISTADOS DE ASISTENCIA, TABLERO DE CONTROL EDUCATIVO, APLICATIVO WEB ENTORNO EDUCATIVO MATRIZ PRECRITICA, DRIVE MATRIZ HALLAZGOS DIGITACION

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. elaborar informe del entorno educativo de acuerdo a estructura definida por sds	-CONSOLIDACION DE INFORMACION AVANCE DE ACCINES DESARROLLADAS EN LA SLOCALIDADES DE USME CIUDAD BOLIVAR Y TUNUELITO PARA LA CONTRUCCION DE INFORME BIMESTRAL Y FINAL DE LA ESTRATEGIA SNTONIZARTE	-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 ORGANIZACION DE SOPORTES Y CUSTODIA RESPECTIVA ACORDE AL DESARROLLO DE LAS ACCIONES Y FICHAS DE CAPTURA EN CONTINUIDAD AL PROCESO	-ORGANIZACION DE SORPORTES ACORDE AL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL Y NECESIDAD DE PRODCUTOS ESPECIFICOS
11	11. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-REALIZAR SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES REALIZADAS, AL DILIGENCIAMIENTO DE LAS BASES DE DATOS Y FICHAS DE CAPTURA DE LA INFORMACION VERIFICACION Y AVANCE DEL PROCESO DE DIGITACION Y CONSOLIDACION DE INFORMACION REQUERIDA DESDE EL NIVEL CENTRAL DE SDS Y LOCAL.PARTICIPACION MESA DE PLAN DE CUIDADO CONSOLIDACION Y DILIGENCIAMIENTO DE INDICADORES APLICATIVO WEB EDUCATIVO	-ACTAS DE REUNION LISTADOS DE ASISTENCIA APLICATIVO WEB EDUCATIVO INDICADORES ARCHIVOS 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	$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9451643340		
2023	MAYO	2023	06	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2091270	$ 334603	$ 334700
Salud		SURA		$ 261409	$ 261900
ARL	3	SURA		$ 50943	$ 51900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 606928	$ 648500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	055000480048369 7

ANGELICA MARIA SANCHEZ SANTAMARIA
1097639559

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

© Siasur - 2023

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 1097639559		SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70BIS NUM 6SF 10 APTO 302	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
2023-05	2023-05	10549037	94526690B3	N	2023/06/15	2023/06/27	BANCOLOMBIA	12	$46,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$136,838	$21,900			$136,838	$17,100			$136,838	$2,800			$136,838	$3,105		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$136,838	$21,900			$136,838	$17,100			$136,838	$2,800			$136,838	$3,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$136,838	$21,900			$136,838	$17,100			$136,838	$2,800			$136,838	$3,300		$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)	14-11	30	($1,954,432)	($47,700)	30	$0	$0
2	CC	1097639559	SANCHEZ ANGELICA	230301	30	$2,091,270	$334,700	EPS010	30	$2,091,270	$261,500	CCF24	30	$2,091,270	$41,900	14-11	30	$2,091,270	$51,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$136,838	$21,900			$136,838	$17,100			$136,838	$2,800			$136,838	$3,300		$0	$0

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		
)E COBRO-ABRIL CT0 .pdf	CUENTA DE COBRO-ABRIL CT0 4358-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
)E COBRO -MAYO 4358-	CUENTA DE COBRO -MAYO 4358-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1097639559		SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70BIS NUM 65F 10 APTO 302	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
2023-05	2023-05	2128504077	9451643340	I	2023/06/15	2023/06/09	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
Sucursal: 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
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	14-11	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

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 1097639559		SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70BIS NUM 65F 10 APTO 302	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
2023-05	2023-05	2128504077	9451643340	I	2023/06/15	2023/06/09	BANCOLOMBIA	0	$644,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,800	$0	$0	$312,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,800	$0	$0	$312,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,700	$0	$0	$47,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,700	$0	$0	$47,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,100	$0	$0	$39,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$39,100	$0	$0	$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$244,400	$0	$0	$244,400
TOTAL				1	$644,000	$0	$0	$644,000

2023/06/08 10:39 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

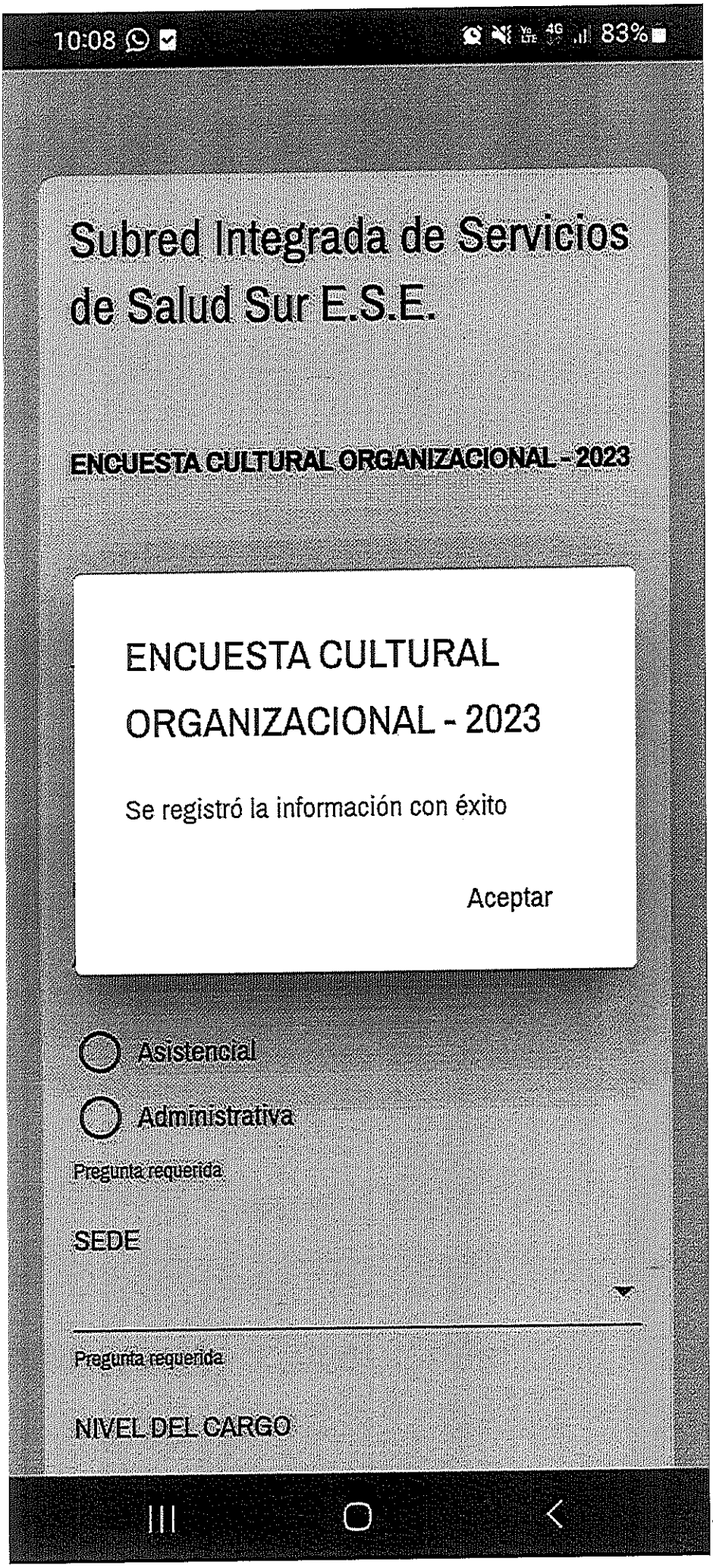
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097639559		SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70BIS NUM 68F 10 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	10549037	9452669083	N	2023/06/15	2023/06/27	BANCOLOMBIA	12	$46,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,900	$400	$0	$22,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$21,900	$400	$0	$22,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,300	$100	$0	$3,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,300	$100	$0	$3,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$100	$0	$2,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$2,800	$100	$0	$2,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,100	$300	$0	$17,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$17,100	$300	$0	$17,400
TOTAL				1	$45,100	$900	$0	$46,000


10:08
83%
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
Se registró la información con éxito
Aceptar
Asistencial
Administrativa
Pregunta requerida
SEDE
Pregunta requerida
NIVEL DEL CARGO