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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	KAREN TATIANA RIAÑO OSPINA		**Número de Documento:**	1030613386	
Correo Electrónico:	pecta14@gmail.com		**Número Telefónico:**	3213088003	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4516-2023	**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
K27PI	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		2023-03-27		**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	$ 5067175	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 483102	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 5228252	2123

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 5228176	2454

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 710350
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5228176
4	JUNIO	$ 5682800
5	JULIO	$ 5256590

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 27334268**	**$ 22106092**	**$ 5228176**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar apropiacion conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds	-Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-Actas de línea técnica dada a los equipos
2	2. dar linea tecnica a las intervenciones realizadas por los profesionales a cargo con el fin de garantizar el cumplimiento en las efectividades de la operacion, identificando aspectos a mejorar.	-Realizar inducción y fortalecimiento - acompañamiento técnico a los auxiliares de enfermeria a cargo. -Actas de inducción, formatos de acompañamiento y fortalecimiento técnico dada a los equipos	-Actas de inducción, formatos de acompañamiento y fortalecimiento técnico dada a los equipos
3	3. asistir a reuniones convocadas desde secretaria distrital de salud (sds)	-Asistencia a reuniones convocadas por Secretaria Distrital de Salud	-Listados de asistencia y actas de reuniones
4	4. convocar, alistar y desarrollar la sesion mensual de seguimiento y asistencia tecnica convocada por el referente del entorno, donde participa la totalidad del talento humano.	-Realizar reunión mensual del entorno cuidador hogar	-Listados de asistencia y actas de reuniones
5	5. participacion en mesas territoriales de salud por localidad, en el marco del direccionamiento estrategico para la gsp.	-Participar en mesas territoriales de salud por localidad, en el marco del direccionamiento estratégico para la GSP	-Listados de asistencia y actas de reuniones
6	6. generar informes diarios reportando las acciones desarrolladas desde el entornos acorde a la solicitud desde sds	-Elaboración de informes, reportes, matrices, indicadores y demás de acuerdo a producto asignado del entorno cuidador hogar y a solicitud de SDS Informes y reportes solicitados	--Informes y reportes solicitados
7	7. realizar seguimiento al plan de accion de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos interdisciplinarios	-Seguimiento al plan de acción establecido en los productos del entorno hogar	--Plan de acción

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. validar los procesos de prescritica a las bases y matrices con captura de informacion del desarrollo de las actividades ejecutadas por los tecnicos y profesionales.	-Realizar recepción de productos y precritica a muestra de los mismos ejecutados por los auxiliares de enfermería	-Actas de precritica
9	9. verificar datos e informacion consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad	Realizar recepción de productos y precritica a muestra de los mismos ejecutados por los auxiliares de enfermería	-Actas de precritica
10	10. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del referente y el lider.	-Generar actas de compromisos y/o planes de mejora a los perfiles operativos que requieran.	-Actas y planes de mejora
11	11. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Orientar proceso de gestión documental a los productos a cargo Carpetas con gestión documental	-Actas de gestión documental

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	$ 5256590
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9455307900		
2023	JULIO	2023	08	24			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2102636	$ 336422	$ 337300
Salud		SURA		$ 262830	$ 263500
ARL	3	SURA		$ 51220	$ 51500
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 610228**	$ 652300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570451870081028

KAREN TATIANA RIAÑO OSPINA
1030613386

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Sinsur - 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 1030613386		RIAÑO OSPINA KAREN TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 Sur # 72 Q - 25 Casa 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4591934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	118145471	9455307900	I	2023/08/22	2023/08/24	BANCO DAVIVIENDA	2	$652,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,500	$800	$0	$337,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$336,500	$800	$0	$337,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,300	$200	$0	$51,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,300	$200	$0	$51,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,900	$600	$0	$263,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$262,900	$600	$0	$263,500
TOTAL				1	$650,700	$1,600	$0	$652,300

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 1030613386		RIAÑO OSPINA KAREN TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 Sur # 72 Q - 25 Casa 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4591934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periods		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	118145471	9455307900	I	2023/08/22	2023/08/24	BANCO DAVIVIENDA	2	$652,300

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)					$2,102,636	$336,500			$2,102,636	$262,900			$0	$0			$2,102,636	$51,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,102,636**	**$336,500**			**$2,102,636**	**$262,900**			**$0**	**$0**			**$2,102,636**	**$51,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$2,102,636**	**$336,500**			**$2,102,636**	**$262,900**			**$0**	**$0**			**$2,102,636**	**$51,300**		**$0**	**$0**
1	CC	1030613386	RIAÑO KAREN	230301	30	$2,102,636	$336,500	EPS010	30	$2,102,636	$262,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,102,636	$51,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,102,636**	**$336,500**			**$2,102,636**	**$262,900**			**$0**	**$0**			**$2,102,636**	**$51,300**		**$0**	**$0**

Gmail

Karen Tatiana Riaño Ospina <pecta14@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 118145471

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 23 de agosto de 2023, 20:00
Para: pecta14@gmail.com



¡Hola, KAREN TATIANA RIAÑO OSPINA

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 118145471
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9455307900
Valor de la Transacción: $ 652.300
Fecha de Transacción: 23/08/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Colombia Compra Eficiente

Ayuda y soporte | UTC -5 21:09:30 KAREN TATIANA RIA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ **Ver contrato**

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 Contr...
9 Incumplimientos

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		
☐	CUENTAMARZO-CTO 4516-2023.pdf	CUENTAMARZO-CTO 4516-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAABRIL-CTO 4516-2023.pdf	CUENTAABRIL-CTO 4516-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMAYO-CTO 4516-2023.pdf	CUENTAMAYO-CTO 4516-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJUNIO-CTO 4516-2023.pdf	CUENTAJUNIO-CTO 4516-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJULIO-CTO 4516-2023.pdf	CUENTAJULIO-CTO 4516-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >