| 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:** | 2023-09-01 | **Hasta:** | 2023-09-30 | |
| **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 | 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 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 1 | $ 4356825 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 5228316 | 2123 |
| 3 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 3 | $ 5228176 | 2454 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 5228176 | 2827 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | ABRIL | $ 5228176 |
| 2 | MAYO | $ 5228176 |
| 3 | JUNIO | $ 5199762 |
| 4 | JULIO | $ 5256590 |
| 5 | AGOSTO | $ 5228176 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 11327563 | $ 31369056 | $ 26140880 | $ 5228176 |

| 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 LAS 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 | -LISTAS DE ASISTENCIA |
| 4 | 4. realizar revision del reporte semanal de actividades (drive). | -SE REALIZA REPORTE SEMANAL O AL DRIVE DE SECRETERIA DISTRITAL DE SALUD | - INFORME SEMANAL DE CONDUCCION |
| 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 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 DILIGENCIAMENTO 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 |
| 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 DILIGENCIAMENTO DE INDICADORES APLICATIVO WEB EDUCATIVO | -ACTAS DE REUNION LISTADOS DE ASISTENCIA APLICATIVO WEB EDUCATIVO INDICADORES ARCHIVOS DRIVE O INFORMES REQUERIDO |

| 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 | 9455522786 | | | |
| 2023 | AGOSTO | 2023 | 09 | 11 | | | | |
| 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 | $ 261500 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 50943 | $ 51000 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | **$ 606928** | $ 647200 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 0550004800483697 |

Angelica M Sánchez S

**ANGELICA MARIA SANCHEZ SANTAMARIA**
**1097639559**

Sandra Amado.

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


***© Siasur - 2023***

Colombia

ANGELICA MARIA SA...

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 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?** 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA DE COBRO-ABRIL CTO 4358-2023.pdf | CUENTA DE COBRO-ABRIL CTO 4358-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO -MAYO 4358-2023.pdf | CUENTA DE COBRO -MAYO 4358-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JNIO - CTO 4358 2023.pdf | CUENTA DE COBRO JNIO - CTO 4358 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO-JULIO-CTO4358 2023.pdf | CUENTA DE COBRO-JULIO-CTO4358 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO AGOSTO - CTO 4358 - 2023.pdf | CUENTA DE COBRO AGOSTO - CTO 4358 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

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 |
| 2023-08 | 2023-08 | 150792553 | 9455522786 | I | 2023/09/14 | 2023/09/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $689,100 |

**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) | | | | | $2,091,270 | $334,700 | | | $2,091,270 | $261,500 | | | $2,091,270 | $41,900 | | | $2,091,270 | $51,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,091,270 | $334,700 | | | $2,091,270 | $261,500 | | | $2,091,270 | $41,900 | | | $2,091,270 | $51,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,091,270 | $334,700 | | | $2,091,270 | $261,500 | | | $2,091,270 | $41,900 | | | $2,091,270 | $51,000 | | $0 | $0 |
| 1 | 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)** | | | | $2,091,270 | $334,700 | | | $2,091,270 | $261,500 | | | $2,091,270 | $41,900 | | | $2,091,270 | $51,000 | | $0 | $0 |



2023/09/09 08:56 AM

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 |
| 2023-08 | 2023-08 | 150792553 | 9455522786 | I | 2023/09/14 | 2023/09/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $689,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $334,700 | $0 | $0 | $334,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $334,700 | $0 | $0 | $334,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $51,000 | $0 | $0 | $51,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $51,000 | $0 | $0 | $51,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $41,900 | $0 | $0 | $41,900 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $41,900 | $0 | $0 | $41,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $261,500 | $0 | $0 | $261,500 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $261,500 | $0 | $0 | $261,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $689,100 | $0 | $0 | $689,100 |