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:	DIANA MARCELA PARRA CUESTA		**Número de Documento:**	1032418666	
Correo Electrónico:	TANAMAR1588@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3144170660	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4286-2023	**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	Reuniones presenciales con los jardines infantiles priorizados	Actas y listados de asistencia
2	2. realizar asistencia de reuniones presenciales o virtuales con los establecimientos educativos.	Se realiza seguimiento y acompañamiento de las acciones desarrolladas desde los diferentes productos de la estrategia sintonizarte.	Actas y listados de asistencia
3	3. participar en reuniones presenciales desarrolladas con las direcciones locales o subdirecciones locales de integracion social	Se realiza seguimiento al plan de acción con los referentes de la SDIS de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolivar y se prioriza algunos jardines infantiles para el desarrollo de las acciones en el 2 semestre del año	Actas y listados de asistencia
4	4. realizar revision del reporte semanal de actividades (drive).	Se realiza reporte semanal de las actividades desarrolladas desde los diferentes productos en las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar.	Diligenciamiento de DRIVE
5	5. participar en las reuniones (virtuales o presenciales de ser necesarias) convocadas por la sds	Para el mes de Septiembre se asistió a las reuniones de asistencia técnica de la SDS convocadas, y se participa en los espacios de construcción de conocimiento.	Actas y listados de asistencia
6	6. realizar articulacion con los entornos y procesos transversales	Se realizó articulación con subdirección territorial Subred Sur acciones IEC	Actas y listados de asistencia
7	7. consolidar el tablero de control por producto acorde a los asignados, que aporte al reporte 1186	Se apoyó en la construcción de informes solicitados. En el mes se realizó diligenciamiento de tablero de control de secretaria de salud de acuerdo a las actividades que se ejecutaron.	Informes y tablero de SDS
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 precrítica de la información de los diferentes soportes tanto físicos como magnéticos de los productos de la estrategia sintonizarte del entorno cuidador educativo	Actas y listados de asistencia

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	Se realiza consolidación y entrega de informes, socialización meta de equipos, organización de soportes de la gestión operativa. Se realiza entrega de cronograma de actividades.	Actas y listados de asistencia
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	Se garantiza custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados de la ejecución de las actividades establecidas para el mes	Actas y listados de asistencia
11	11. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	Según requerimientos de parte del referente del proceso	Actas y listados de asistencia

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**	9455546237			
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	PROTECCIÓN	$ 2091270	$ 334603	$ 334700
Salud					SÁNITAS		$ 261409	$ 261500
ARL				3	SURA		$ 50943	$ 51000
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 606928**	$ 647200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870401173

DIANA MARCELA PARRA CUESTA
1032418666

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

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 1032418666		PARRA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 # 74 A - 32	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	152077665	9455546237	I	2023/09/15	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$647,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,091,300	$334,700			$2,091,300	$261,500			$0	$0			$2,091,300	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,091,300	$334,700			$2,091,300	$261,500			$0	$0			$2,091,300	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,091,300	$334,700			$2,091,300	$261,500			$0	$0			$2,091,300	$51,000		$0	$0
1	CC	1032418666	PARRA DIANA	230201	30	$2,091,300	$334,700	EPS005	30	$2,091,300	$261,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,091,300	$51,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,091,300	$334,700			$2,091,300	$261,500			$0	$0			$2,091,300	$51,000		$0	$0

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 1032418666		PARRA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 # 74 A - 32	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	152077665	9455546237	I	2023/09/15	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$647,200

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$647,200	$0	$0	$647,200

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 14:07:33
MARCELA

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administracion de contratos → **Ver contrato**

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA MARZO No 4286 - 2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO No 4286 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 4286 - 2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 4286 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4286 - 2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4286 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 4286- 2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 4286- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO- CTO 4286-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO- CTO 4286- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO- CTO 4286-2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO- CTO 4286-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >