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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	ELIANA PATRICIA AGUILAR DURAN		**Número de Documento:**	49790088	
Correo Electrónico:	elianaa888@gmail.com		**Número Telefónico:**	3008612616	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5248-2023	**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
K27PINS	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		2023-03-30		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-07-31	1	$ 0	0
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 5067315	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 5228176	2123

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 5228176	2454
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 5228176	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 5228176	3089

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 37307582**	**$ 32079406**	**$ 5228176**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. apoyar la planeacion estrategica operativa del entorno, fortaleciendo la programacion de actividades .	Se participa en espacios de reunión local y distrital, con el fin de avanzar en la organización, planeación, seguimiento y evaluación de las acciones integradas. Socializar linea tecnica a profesionales segun lo establecido en los lineamientos para el producto Se realiza seguimiento al plan de accion de las actividades por producto mensualmente se consolida información relacionada al talento humano en el marco del proceso de planeación y seguimiento a la operación en el territorio, verificando productividad y efectividad en las intervenciones. Apoyo a jornadas convocadas a nivel local y distrital.	Actas y listados de asistencia a reuniones y asistencias técnicas, jornadas según programación Acta de socialización de linea tecnica y documento operativo, fortalecimiento. "
2	2. desarrollar seguimiento en campo a los equipos, precritica de formatos, incluyendo canalizaciones y notificaciones a vsp.	Se realiza seguimiento en campo de manera mensual a las actividades ejecutadas por los equipos teniendo en cuenta las acciones descritas en el documento operativo por perfil y estrategia. Se realiza precritica a todos los formatos de captura de información y bases de datos diligenciadas por parte los profesionales y técnicos validando pertinencia, oportunidad, veracidad y calidad.	Lista de chequeo para seguimiento en campo, acta de precritica de los entregables y acciones realizadas por producto acorde a la meta establecida

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. realizar informes, reporte de acciones, tableros de control y/o indicadores acordes a solicitud.	Se realiza informe bimestral y/o trimestral y final demas solicitudes de reporte de acciones realizadas desde el entorno institucional conforme a los requerimientos del documento operativo del Entorno Cuidador Institucional. Se reportan las acciones ejecutadas por producto en los tableros de control establecidos de forma mensual al igual que los indicadores."	Matriz de indicadores informe mensual, trimestral Tableros de control (proyectos de inversion,SEGPLAN) matriz de seguimiento diario actas de reunion mensual informes jornadas
4	4. reporte de proyectos de inversion tablero de control , segplan acorde a competencia y responsabilidad .	Se valida información en los tableros de proyectos de inversion , segplan, tableros de control por producto de forma mensual con el proposito de dar cumplimiento a las solicitudes realizadas a nivel local y distrital.	tableros de control establecidos para el diligenciamiento de la informacion según el producto.
5	5. seguimiento a la respuesta de activacion de rutatas de salud generadas en el entorno	Se realiza seguimiento a la respuesta de las activaciones de rutas por parte de las EAPB generadas por el entorno con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones por parte de las mismas y dar respuesta a profesionales, técnicos y población abordada del proceso realizado.	drive reporte de seguimiento activaciones de ruta del entorno de acuerdo al archivo plano generado desde el SIRC
6	6. validacion de bases de datos de las acciones desarrolladas en el entorno institucional con criterios de calidad y completitud.	Se realiza verificacion de las bases resultado de la operación de acuerdo con los procesos asignados y a cargo, garantizando criterios de oportunidad, completitud y calidad. Se Consolida y realiza la revisión de la calidad del dato de los formatos de activación de rutas prioritarias teniendo en cuenta, la oportunidad de entrega, la legibilidad, la identificación completa, consistencia, veracidad y concordancia de la información."	actas de validación de acciones realizadas por el equipo operativo, actas de preauditoria
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	"Organización y custodia de documentos generados por el entorno	actas de gestion documental
8	8.otras acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion, entorno y del pic.	cumplimiento con otras acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución.	según soporte definido para la accion realizada.

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	1058237138		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	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	COLFONDOS	$ 2091270	$ 334603	**$ 334700**
Salud		SÁNITAS		$ 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	4870389279

ELIANA PATRICIA AGUILAR DURAN
49790088

GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-11, 07:32:18 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1058237138

Periodo Cotización 202309 **Periodo Servicio** 202309

Cliente:

PAGADA 2023-10-11 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIANA PATRICIA AGUILAR DURAN				
Documento	CC 49790088	**Dirección**	CRA 11 A 18 104		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3008612616		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 49790088		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente	N	AGUILAR DURAN ELIANA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0						$ 2.091.271	231001		16 %	$ 2.091.271	$ 334.700	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.091.271	$ 261.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.091.271	$ 51.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 334.700	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE

Gmail

Eliana Aguilar <elianaa888@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 214627545

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de octubre de 2023, 19:32
Para: elianaa888@gmail.com



¡Hola, eliana patricia aguilar duran

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 214627545
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 647.200
Fecha de Transacción: 11/10/2023

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 frencuentemente.

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

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

identificación de pago	numero 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_ABRIL_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_30_31 MARZO_CTO 5248_2023 .pdf	CUENTA_30_31 MARZO_CTO 5248_2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO_CTO_ 5248_2023 .pdf	CUENTA_MAYO_CTO_ 5248_2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JUNIO_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_JUNIO_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JULIO_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_JULIO_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_AGOSTO_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_AGOSTO_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >







ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial