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:	DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ		**Número de Documento:**	1022937879	
Correo Electrónico:	diafra26@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3213254483	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4515-2023	**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	37	28414	$6279494	120.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6279494**	**SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 6004830	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5228323	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5228176	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 6279494	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 6279494	3089

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 1136560
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5739628
4	JUNIO	$ 5199762
5	JULIO	$ 5256590
6	AGOSTO	$ 5228176
7	SEPTIEMBRE	$ 6279494

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	$ 40347880	$ 34068386	$ 6279494

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	-Realizar lectura y apropiación conceptual de lineamientos (documento operativo, fichas técnicas, lineamiento GESI, caja de herramientas) entregadas por la Secretaría Distrital de Salud.	-Acta de apropiación conceptual.
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.	-Brindar línea técnica a profesionales según lo establecido en lineamientos para cada producto.	-Actas y listados de asistencia.
3	3. asistir a reuniones convocadas desde secretaria distrital de salud (sds)	-Participar en espacios de reunion convocadas desde el nivel central	-Actas y listados de asistencia.
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.	-Apoyo al proceso de alistamiento, convocatoria y ejecucion de la reunión mensual de fortalecimiento con todos los colaboradores que hacen parte del entorno hogar .	-Actas y listados de asistencia.
5	5. participacion en mesas territoriales de salud por localidad, en el marco del direccionamiento estrategico para la gsp.	-Participar en espacios de reunion local y mesas territoriales con el fin de avanzar en la organización, planeación, seguimiento y evaluación de las acciones integradas.	-Actas y listados de asistencia.
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 hogar y a solicitud de SDS.	-Informes y reportes solicitados.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. realizar seguimiento al plan de accion de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos interdisciplinarios	-Realizar seguimiento mensual al plan de acción establecido en los productos del entorno hogar	-Plan de acción.
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 proceso de precritica a los mismos, como también retroalimentacion a los equipos operativos y a las bases de datos.	-Actas de precritica y recepcion de productos
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 la verificación de la base de matriz de seguimiento, tableros de control y de reporte dispuestos para el entorno, garantizando calidad en el registro del dato.	-Matriz de seguimiento familiar, matriz Inter local, matriz de priorizados, Equipos de Atención en casa, control de calidad de canalizaciones y control de consecutivos.
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.	-Formulación y ejecución de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS, referente y líder acorde a necesidad.	-Planes de mejoramiento
11	11. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Diligenciamiento, organización y entrega de soportes de las actividades realizadas de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo.	-- Actas y listados de asistencia de entrega al archivo.

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	$ 6279494
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457562390		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2511798	$ 401888	$ 401900
Salud		SÁNITAS		$ 313975	$ 314000
ARL	3	SURA		$ 61187	$ 61200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 728975	$ 777100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870391200

DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ
1022937879

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022937879		FONSECA SANCHEZ DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 101 BIS SUR # 14 - 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	214569996	9457562390	I	2023/10/19	2023/10/12	BANCOLOMBIA	0	$777,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,511,797	$401,900			$2,511,797	$314,000			$0	$0			$2,511,797		$61,200		$0	$0		$777,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,511,797	$401,900			$2,511,797	$314,000			$0	$0			$2,511,797		$61,200		$0	$0		$777,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,511,797	$401,900			$2,511,797	$314,000			$0	$0			$2,511,797		$61,200		$0	$0		$777,100
1	CC	1022937879 FONSECA DIANA									X									23030 1	30	$2,511,797	$401,900	EPS005	30	$2,511,797	$314,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,511,797	2.436%	$61,200	0	$0	$0	No	$777,100
Total	**Afiliados(1)**																					$2,511,797	$401,900			$2,511,797	$314,000			$0	$0			$2,511,797		$61,200		$0	$0		$777,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022937879		FONSECA SANCHEZ DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 101 BIS SUR # 14 - 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	214569996	9457562390	I	2023/10/19	2023/10/12	BANCOLOMBIA	0	$777,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$401,900	$0	$0	$401,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$401,900	$0	$0	$401,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,200	$0	$0	$61,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$61,200	$0	$0	$61,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$314,000	$0	$0	$314,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$314,000	$0	$0	$314,000
TOTAL				1	$777,100	$0	$0	$777,100

2023/10/25 07:51 PM

Gmail

Diana Fonseca <diafra2687@gmail.com>

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 214569996

PAULA ANDREA <pauvargas28@gmail.com>
Para: Diana Fonseca <diafra2687@gmail.com>

11 de octubre de 2023, 19:01

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: mié, 11 de oct de 2023, 7:01 p. m.
Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 214569996
To: <pauvargas28@gmail.com>



¡Hola, PAULA ANDREA VARGAS YAIMA

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 214569996
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9457562390
Valor de la Transacción: $ 777.100
Fecha de Transacción: 11/10/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ, CC 1.022.937.879

