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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	MARICEL POCHES TOVAR		**Número de Documento:**	52465106	
Correo Electrónico:	marcelpochestovar@gmail.com		**Número Telefónico:**	3166125705	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4288-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-04			**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	$ 1332756	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 1999167	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 2868228	2123

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
4		2023-08-01	2023-09-30	4	$ 2868228	2454
5		2023-09-01	2023-10-31	5	$ 4324071	2827
6		2023-10-01	2023-11-30	6	$ 3998136	3089
7		2023-11-01	2024-01-31	7	$ 7996272	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		ABRIL	$ 3998136
2		MAYO	$ 3998136
3		JUNIO	$ 1999068
4		JULIO	$ 2868228
5		AGOSTO	$ 4867296
6		SEPTIEMBRE	$ 4324071
7		OCTUBRE	$ 3998136
8		NOVIEMBRE	$ 2542293

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 34049343	$ 28595364	$ 5453979

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.	Seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas de las 3 semanas de vacaciones saludables.	Se realizan sesiones donde se promueven temáticas saludables y entrega de soportes pertinentes
2	2.programar y desarrollar sesiones educativas en salud mental de acuerdo a la metodologia y contenido tematico del ciclo de formacion educativa segun al grado escolar, edades, cursos y caracteristicas del desarrollo humano mediante la intervencion	Seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludablessaludable que incentiva la práctica de la actividad física para la salud, descubriendo herramientas básicas y sencillas para evitar el sedentarismo y los problemas de salud mental	Se realizan sesiones donde se promueven temáticas saludables y entrega de soportes pertinentes
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud mental	Seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludables	Se realizan sesiones donde se promueven temáticas saludables y entrega de soportes pertinentes
4	4. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones.	Seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludables	Se realizan sesiones donde se promueven temáticas saludables y entrega de soportes pertinentes

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. realizar intervencion a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificacion por parte de las instituciones educativas de acuerdo al lineamiento.	-se realizan sesiones donde se promueven temáticas saludables y entrega de soportes pertinentes para vacaciones saludables	Entrega de soportes pertinentes
6	6. socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situacion de crisis	Socializar líneas de apoyo como línea 106, página háblalo, línea púrpura, línea de salud para todos, línea psicoactiva distrital, línea diversa.	-Formatos en físico, consentimientos informados en magnético, bases de datos
7	7. orientacion y canalizacion a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la poblacion identificadas en las acciones.	-se realizan sesiones donde se promueven temáticas saludables y entrega de soportes pertinentes para vacaciones saludables	Entrega de soportes pertinentes
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional	eda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludables	-seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludables
9	9. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludables	-Entrega de soportes pertinentes
10	10. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	Seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludables	-Entrega de soportes pertinentes
11	11. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludables	-Entrega de soportes pertinentes
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	Seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludables	-Entrega de soportes pertinentes
13	13.informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludables.	-Entrega de soportes pertinentes
14	14. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	Seda cumplimiento a las metas de concertación listados de asistencia, relatorías y encuestas en vacaciones saludables	-Entrega de soportes pertinentes

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9459886119	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2542293
2023	NOVIEMBRE	2023	12	04			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRESPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24067751181

MARICEL POCHES TOVAR
52465106

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

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 52465106		POCHES TOVAR MARICEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28 - 04 CASA 312	SOACHA-CUNDINAMARCA	9018923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	312685709	9459886119	I	2023/12/04	2023/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

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)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	52465106	POCHES MARICEL X	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52465106		POCHES TOVAR MARICEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28 - 04 CASA 312	SOACHA-CUNDINAMARCA	9018923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	312685709	9459886119	I	2023/12/04	2023/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/12/16 08:16 PM

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 DE COBRO ABRIL 4288-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 4288-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 4288-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 4288-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 4288-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 4288-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 4288-2023_.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 4288-2023_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO_ 4288_2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO_ 4288_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 4288-2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 4288-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 4288-2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 4288-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 4288-2023.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 4288-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >