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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ		**Número de Documento:**	23574454	
Correo Electrónico:	liliblanco365@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143184911	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4758-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO 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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	50	8357	$1955538	127.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1955538**	**UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 1537688	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1537672	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1537688	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 1537688	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 1821826	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 3493226	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 2724382	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1186694	620

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 1537688
2	MAYO	$ 1537688
3	JUNIO	$ 1537688
4	JULIO	$ 1537688
5	AGOSTO	$ 1537688
6	SEPTIEMBRE	$ 1537688
7	OCTUBRE	$ 1821826
8	NOVIEMBRE	$ 1955538
9	DICIEMBRE	$ 1537688
10	ENERO	$ 1955538

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	**$ 18452256**	**$ 16496718**	**$ 1955538**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno.	-en el mes de febrero se realizaron (12) convocatorias a los líderes de los grupos conformados para desarollo de las cuatro sesiones cada uno, dando cumnplimiento a las (12) sesiones mensules programadas y ejecutadas en conjunto por el equipo de profesionales del equipo de fortalecimiento comunitario.	--actas listados de asitecia y registro fotográfico
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	--actulizcion en formato ded sesiones colectivas de los (3) grupos a cargo, plan de trabajo,plan de accion,cronograma,portafolio,matriz de monitoriopoblancional dando cuplimiento a las acciones establesidas y aportas a infomes solicitados	--"formatos de sesiones colectivas fiscos *actualizacion digital en drive dispuesto por subred sur producto 88 fortalecimiento comunitario"
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	--se establece comunicacion permanente colo (39 lidres de los grupos priorizados para el mes , aficianzado la convocatoria o ivitacion para que participen en las sesiones de fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud teniedo en cuenta las dimeciones ssr, san , autocuidado, salud mental , materno infantil	--acats listados de asitecia y resgitro fotográfico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	--se realiza recomendaciones a los grupos mojorar hábitos saludables en pro del autocuidado	--actas y listados de asistencia
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	--se realiza recomendaciones a los grupos mojorar hábitos saludables en pro del autocuidado	--actas y listados de asistencia
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	--se realiza fortalecimiento a los líderes de las localidades de las localidades de usme, ciudad bolivar y tunjuelito	---actas y listados de asistencia
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	--se realisza organuizacion de soportes atención también a los parámetros de gestión documental así mismo la entrega oportuna	---actas y listados de asistencia
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	--se asite a espacios bconvocados de fortalecimiento tecnico por sds y subreed sur entorno comunitario, además, reuniones de equipo de fortalecimiento comunitario	---actas y listados de asistencia

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1955538
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9462164987	-		
2024	ENERO	2024	02	16				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1256666.6666667	$ 201067	**$ 208000**
Salud		SALUD TOTAL		$ 157083	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 30612	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 364710**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24046843797

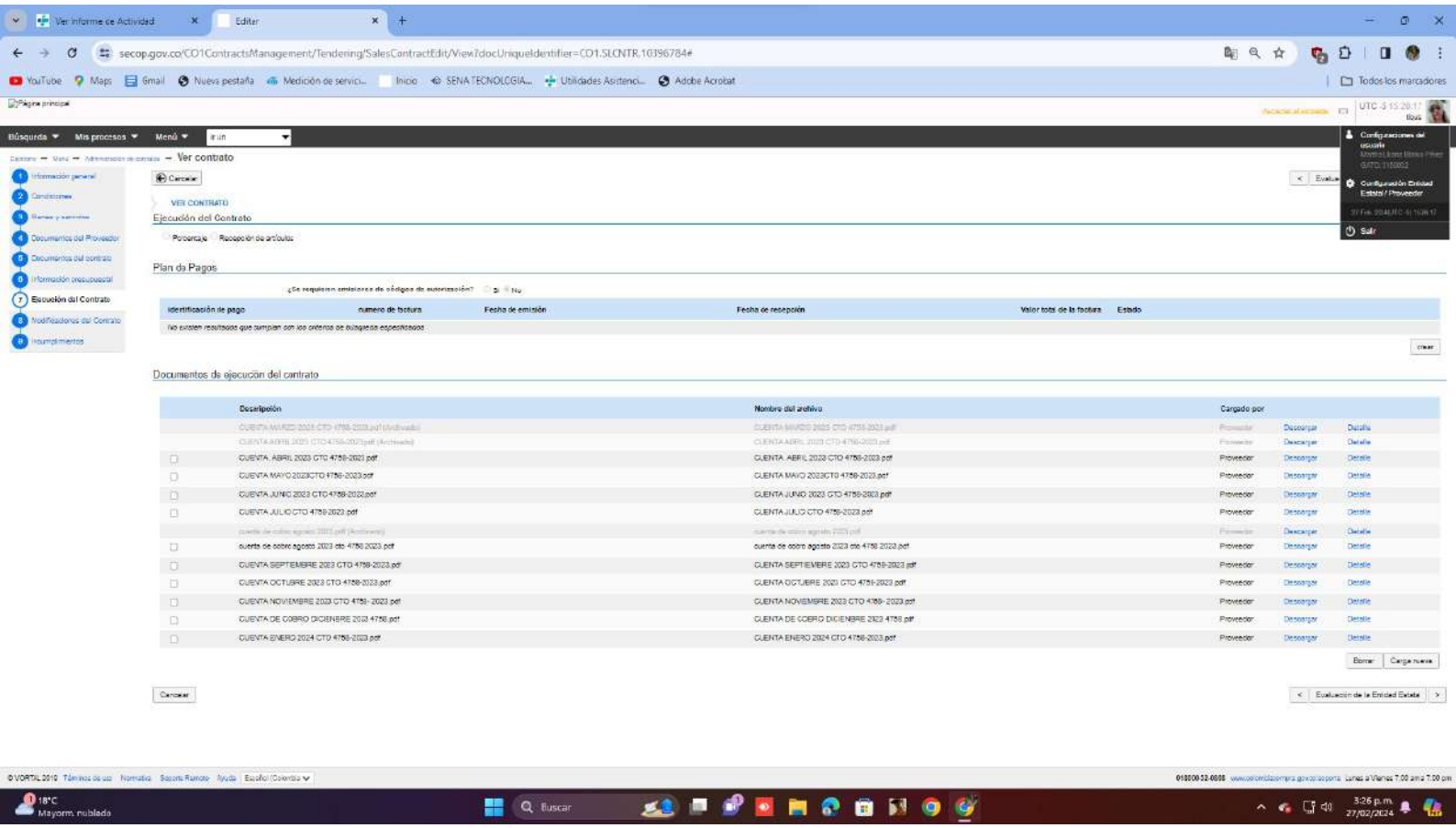
HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ	2024-02-22 19:13:39
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-25 21:37:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ	2024-02-26 13:45:23
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-27 11:06:53
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ	2024-02-27 15:18:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ	2024-02-27 15:31:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-28 21:32:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-29 14:02:36



JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2024


Ver Informe de Actividad
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.1039684#
Página principal
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Información general
Condiciones
Partes y asistentes
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisores de códigos de autorización?
Identificación 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 ABRIL 2023 CTO 4758-2023.pdf
CUENTA MAYO 2023CTO 4758-2023.pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4758-2023.pdf
CUENTA JULIO CTO 4758-2023.pdf
cuenta de cobro agosto 2023 cto 4758 2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4758-2023.pdf
CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4758-2023.pdf
CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4758- 2023.pdf
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 4758.pdf
CUENTA ENERO 2024 CTO 4758-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Carga nueva
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estata
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Salir
18°C
Mayorm. nublado
Buscar
3:26 p.m.
27/02/2024

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 23574454		BLANCO PEREZ MARTHA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 # 20f-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7179565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	1000000703	9462164987	I	2024/02/13	2024/02/16	BANCO DE BOGOTA	3	$429,500

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 23574454	BLANCO MARTHA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0

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 23574454		BLANCO PEREZ MARTHA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 # 20f-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7179565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	1000000703	9462164987	I	2024/02/13	2024/02/16	BANCO DE BOGOTA	3	$429,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$600	$0	$208,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$600	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$100	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$100	$0	$31,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$100	$0	$26,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$100	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$500	$0	$163,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$500	$0	$163,000
TOTAL				1	$428,200	$1,300	$0	$429,500