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:**	2024-03-01	**Hasta:**	2024-03-31	
Nombre del Contratista:	DAYANA MARCELA MARIN CADENA		**Número de Documento:**	1018411146	
Correo Electrónico:	rei_554@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3112918954	
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5157-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA 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	$ 4470945	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2456958	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4613064	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 4613064	2827

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 4613064	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 9226128	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 6919596	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1679757	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 626775	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 13839192	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 626775
2	ABRIL	$ 4613064
3	MAYO	$ 4613064
4	JUNIO	$ 2456958
5	JULIO	$ 4613064
6	AGOSTO	$ 4613064
7	SEPTIEMBRE	$ 4613064
8	OCTUBRE	$ 4613064
9	NOVIEMBRE	$ 4613064
10	DICIEMBRE	$ 4613064
11	ENERO	$ 4613064
12	FEBRERO	$ 4613064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9995022	**$ 63053565**	**$ 49214373**	**$ 13839192**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. desarrollar acciones integrales de promocion de la salud, prevencion de la enfermedad y gestion del riesgo segun curso de vida de acuerdo a las necesidades de la poblacion desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento.	Se realiza cargue de soportes en drive GPAISP	Actas, listados de asistencia, drive GPAISP
3	3. asegurar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	Se realiza cargue de soportes en drive GPAISP	Actas, listados de asistencia, drive GPAISP
4	4. activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activacion de rutas y canalizacion)	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
5	5. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos5. efectuar la asistencia tecnica en las ips programadas, teniendo en cuenta las directrices estipuladas en la guia operativa de cada accion o programa .	Se realizan 15 fortalecimientos técnicos a IPS públicas y privadas	15 actas y listados de asistencia
6	6. realizar el monitoreo, analisis, seguimiento y evaluacion de los indicadores de cada programa y accion.	Se realiza diligenciamiento de portal y tablero de indicadores en drive GPAISP	Drive GPAISP, correo electrónico
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	Se realiza cargue de soportes en drive GPAISP	Actas, listados de asistencia, drive GPAISP
8	8. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	Jornada de intensificación de vacunación	Listado de asistencia, acompañamiento líder proceso

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	$ 4613064
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9463445086	-		
2024	**FEBRERO**	**2024**	**03**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1845226	$ 295236	**$ 296000**
Salud		FAMISANAR		$ 230653	**$ 231300**
ARL	3	SURA		$ 44950	**$ 45100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	**$ 572400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66700022073

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAYANA MARCELA MARIN CADENA	2024-03-21 17:19:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-03-26 17:06:21
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-03-27 17:35:28

Yizeth M. Roncancio G.

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

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 1018411146		MARIN CADENA DAYANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 26 sur n 19b 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3615179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	503658617	9463445086	I	2024/03/12	2024/03/11	BANCOLOMBIA	0	$572,400

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)					$1,850,000	$296,000			$1,850,000	$231,300			$0	$0			$1,850,000	$45,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,850,000	$296,000			$1,850,000	$231,300			$0	$0			$1,850,000	$45,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,850,000	$296,000			$1,850,000	$231,300			$0	$0			$1,850,000	$45,100		$0	$0
1	CC	1018411146	MARIN DAYANA	230301	30	$1,850,000	$296,000	EPS017	30	$1,850,000	$231,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,850,000	$45,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,850,000	$296,000			$1,850,000	$231,300			$0	$0			$1,850,000	$45,100		$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 1018411146		MARIN CADENA DAYANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 26 sur n 19b 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3615179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	503658617	9463445086	I	2024/03/12	2024/03/11	BANCOLOMBIA	0	$572,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,000	$0	$0	$296,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$296,000	$0	$0	$296,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,100	$0	$0	$45,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,100	$0	$0	$45,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,300	$0	$0	$231,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$231,300	$0	$0	$231,300
TOTAL				1	$572,400	$0	$0	$572,400

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: DAYANA MARCELA MARIN CADENA

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9463445086

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9463445086

Identificación del contribuyente: 179.19.11.155

Concepto: CC

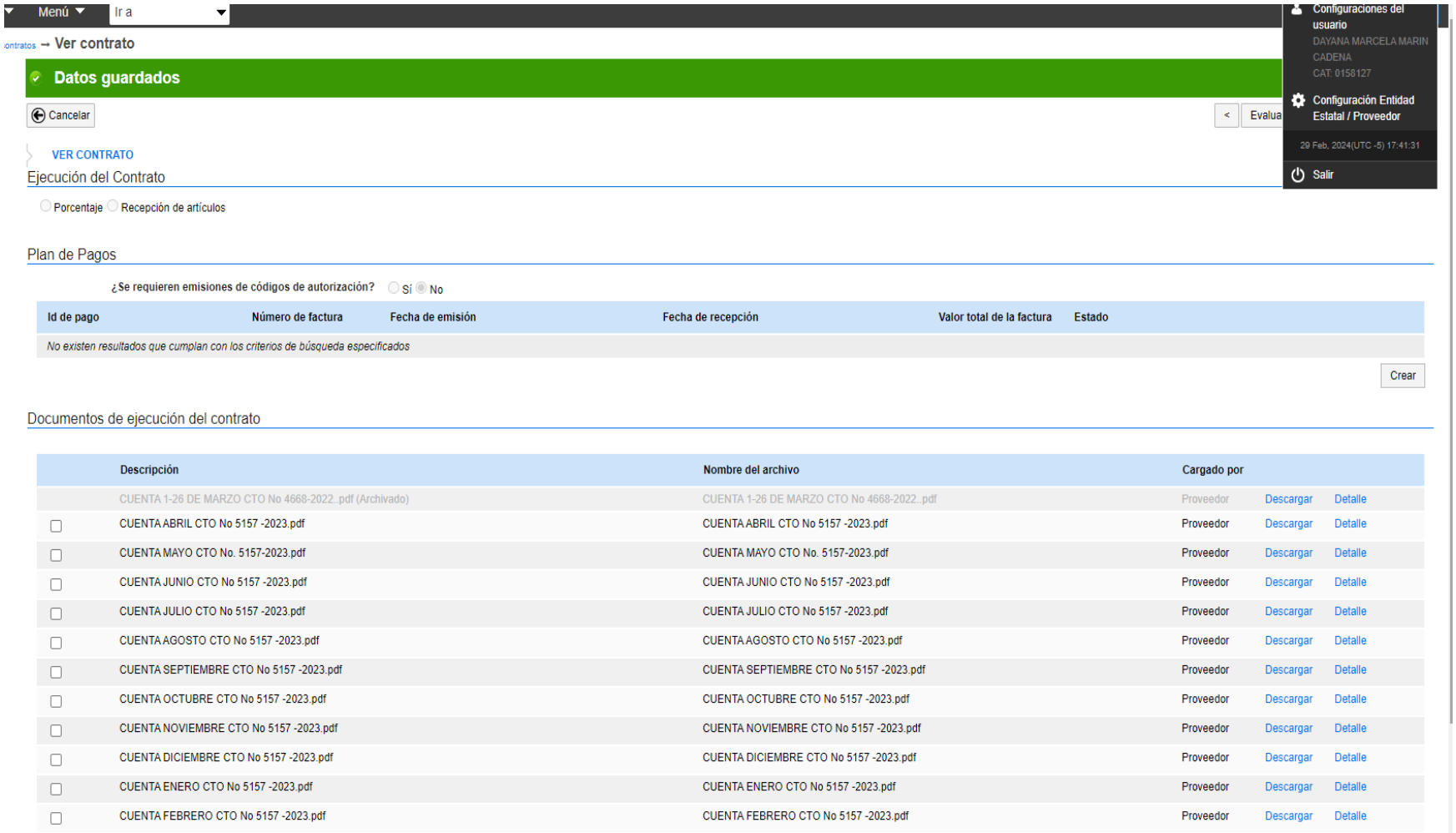
Razón Social: 1018411146

Fecha y hora de la transacción: Viernes 8 de Marzo de 2024 10:00:44 PM

Nro. de comprobante: 0000021644

Valor pagado: $ 572,400.00

Producto: *******2073


Menú
Ir a
ontratos → Ver contrato
Configuraciones del usuario
DAYANA MARCELA MARIN CADENA
CAT. 0158127
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
29 Feb, 2024(UTC -5) 17:41:31
Salir
Datos guardados
Cancelar
Evalua
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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA 1-26 DE MARZO CTO No 4668-2022..pdf (Archivado)
CUENTA 1-26 DE MARZO CTO No 4668-2022..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL CTO No 5157 -2023.pdf
CUENTA MAYO CTO No. 5157-2023.pdf
CUENTA JUNIO CTO No 5157 -2023.pdf
CUENTA JULIO CTO No 5157 -2023.pdf
CUENTA AGOSTO CTO No 5157 -2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5157 -2023.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO No 5157 -2023.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5157 -2023.pdf
CUENTA DICIEMBRE CTO No 5157 -2023.pdf
CUENTA ENERO CTO No 5157 -2023.pdf
CUENTA FEBRERO CTO No 5157 -2023.pdf