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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	MARCELA MEDINA MENDOZA		**Número de Documento:**	1032405363	
Correo Electrónico:	marcem33@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3165520800	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5299-2023	**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
K30PI	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	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 5067175	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5228316	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5228176	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5228176	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 5228176	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 10456352	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 7842264	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1903738	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 710350	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 15684528	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 710350
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5228176
4	JUNIO	$ 5199762
5	JULIO	$ 5256590
6	AGOSTO	$ 5228176
7	SEPTIEMBRE	$ 5228176
8	OCTUBRE	$ 5228176
9	NOVIEMBRE	$ 5228176
10	DICIEMBRE	$ 5228176
11	ENERO	$ 5228176
12	FEBRERO	$ 5228176
13	MARZO	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 73904814**	**$ 63448462**	**$ 10456352**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar seguimiento a las respuestas de las canalizaciones sectoriales que se envian al espacio publico - comunitario.	-Teniendo en cuenta el proceso asignado Barras Futboleras y Fortalecimiento Comunitario, seguimiento y formato de canalizaciones para el periodo.	-Acta y listado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. articular al interior de la subred el seguimiento a la respuesta de las canalizaciones sectoriales que se envian desde y hacia el espacio publico - comunitario.	--Respuesta y gestión según la necesidad del proceso de canalizaciones SDS-Subred Sur.	- Acta y listado.
3	3 .apoyar la planeacion estrategica operativa del espacio, fortaleciendo la programacion de actividades con base en el proceso de priorizacion de productos contratados por emergencia sanitaria en el espacio publico - comunitario.	-Apoyo a la planeación de proceso del Entorno Cuidador Comunitario.	- Cronograma -Portafolio de Servicios.
4	4. realizar acompañamiento operativo virtual y no virtual, y telefonico a los componentes y estrategias del espacio publico comunitario.	-Acompañamiento a estrategia Fortalecimiento Comunitario y Barras Futboleras.	-Formato Acompañamiento/Lista de Chequeo .
5	5. elaborar y actualizar el plan operativo correspondiente de manera mensual del espacio publico - comunitario, con acciones establecidas en el plan programatico y presupuestal.	-Diligenciamiento del Plan Operativo de Estrategias del Entorno Comunitario.	-Plan Operativo en Drive
6	6. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Desarrollo proceso de gestión documental según requerimientos	-Actas entrega de documentación.
7	7. realizar la planeacion y proyeccion de los recursos e insumos necesarios para el desarrollo de los productos del espacio de acuerdo con los requerimientos planteados en la linea tecnica.	-Entrega de insumos a equipos del entorno cuidador comunitario según requerimientos.	-Formato de entrega de insumos
8	8. elaborar informes requeridos por el espacio publico - comunitario de acuerdo al analisis de la informacion en la ejecucion de los productos.	-Organización de informes solicitados según requerimiento, (mensuales, bimensuales, trimestrales).	-Soporte Digital de envió Informes. Drive establecido por el entorno.
9	9. participar y asistir en asistencias tecnicas virtuales y no virtuales y telefonicas convocadas por los referentes tecnicos de secretaria distrital de salud.	-Participación en asistencias tecnicas dispuestas por SDS.	-Actas y Listados de Participación.
10	10. realizar las actividades administrativas y de apoyo para el cumplimiento de los productos objeto del lineamiento y del espacio publico (reprogramaciones, respuestas a requerimientos y sdqs, planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros).	-Apoyo a la gestión del entorno comunitario.	-Actas propias de la actividad.
11	11.consolidar y diligenciar el proyecto de inversion en la herramienta que establezca la sds, y el tablero de control para el segplan correspondiente al espacio publico - comunitario.	-Diligenciamiento SEGPLAN de metas acordes a las estrategias.	-Plataforma SEGPLAN de acuerdo con los tiempos establecidos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. apoyar la revision de la informacion soporte del producto del lineamiento, a fin de garantizar la calidad y concordancia de la gestion de la informacion en las bases de datos del espacio publico - comunitario.	-Apoyo y diligenciamiento de información del entorno comunitario para el cumplimiento de la información con calidad y oportunidad.	-Actas, matrices, Drive
13	13. liderar tecnica y operativamente al equipo de los servicios de acogida en aspectos tecnicos, administrativos y de operacion.	-Apoyo técnico y operativo del entorno cuidador comunitario.	-Actas, listados y soportes magnéticos.
14	14. consolidar la informacion brindada por el equipo para realizar los informes de gestion y seguimiento a la respuesta de la canalizacion a las rutas integrales de atencion en salud y a servicios sociales.	-Asistencia a Reunión de proceso de canalizaciones SDS-Subred Sur.	-Acta y listado.
15	15. analizar los resultados de los avances en la implementacion de las estrategias y componentes del espacio publico - comunitario con vigilancia en salud publica y el componente de gobernanza en salud publica.	-Apoyo técnico y operativo del entorno cuidador comunitario.	-Actas, listados y soportes magnéticos.
16	16. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Desarrollo proceso de gestión documental según requerimientos.	-Actas, listados y soportes magnéticos.
17	17. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.18. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Apoyo a la gestión según requerimiento.	-Acta y listado.

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	$ 5228176
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9464919916	-		
2024	**MARZO**	**2024**	**04**	**10**				
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		FAMISANAR		$ 261409	**$ 261500**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488404716422

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARCELA MEDINA MENDOZA	2024-04-24 08:45:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-24 15:16:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-25 10:09:19



JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
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 1032405363		MEDINA MENDOZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 79F N 47 19 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9087855	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	567848078	9464919916	I	2024/04/12	2024/04/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$689,100

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)																					**$2,091,271**	**$334,700**			**$2,091,271**	**$261,500**			**$2,091,271**	**$41,900**			**$2,091,271**		**$51,000**		**$0**	**$0**		**$689,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,091,271**	**$334,700**			**$2,091,271**	**$261,500**			**$2,091,271**	**$41,900**			**$2,091,271**		**$51,000**		**$0**	**$0**		**$689,100**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$2,091,271**	**$334,700**			**$2,091,271**	**$261,500**			**$2,091,271**	**$41,900**			**$2,091,271**		**$51,000**		**$0**	**$0**		**$689,100**
1	CC	1032405363	MEDINA MARCELA																	23100 1	30	$2,091,271	$334,700	EPS017	30	$2,091,271	$261,500	CCF24	30	$2,091,271	$41,900	14-11	30	$2,091,271	2.436%	$51,000	30	$0	$0	No	$689,100
Total		**Afiliados(1)**																			$2,091,271	$334,700			$2,091,271	$261,500			$2,091,271	$41,900			$2,091,271		$51,000		$0	$0		$689,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032405363		MEDINA MENDOZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 79F N 47 19 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9087855	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	567848078	9464919916	I	2024/04/12	2024/04/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$689,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,700	$0	$0	$334,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$334,700	$0	$0	$334,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$0	$0	$51,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$0	$0	$41,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,900	$0	$0	$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				**1**	**$689,100**	**$0**	**$0**	**$689,100**

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

Datos guardados

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? 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

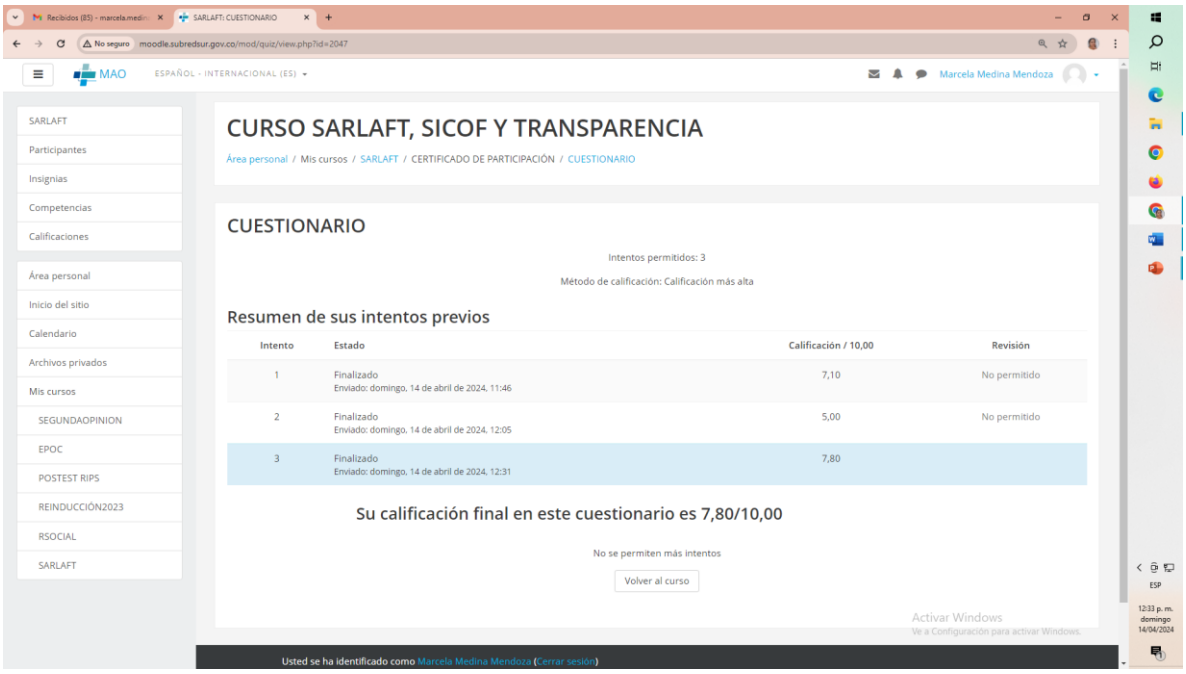
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MARZO_2 2023 CTO 5299 -2023.pdf.pdf	CUENTA MARZO_2 2023 CTO 5299 -2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL_2023 CTO 5299-2023.pdf.pdf	CUENTA ABRIL_2023 CTO 5299-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO_2023 CTO 5299-2023..pdf	CUENTA MAYO_2023 CTO 5299-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO_2023 CTO 5299-2023..pdf	CUENTA JUNIO_2023 CTO 5299-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO_2023 CTO 5299-2023.pdf	CUENTA JULIO_2023 CTO 5299-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO_2023 CTO 5299-2023.pdf	CUENTA AGOSTO_2023 CTO 5299-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE_2023 CTO 5299-2023..pdf	CUENTA SEPTIEMBRE_2023 CTO 5299-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE_2023 CTO 5299-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE_2023 CTO 5299-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE_2023 CTO 5299-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE_2023 CTO 5299-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE_2023 CTO 5299-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE_2023 CTO 5299-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO_2024 CTO 5299-2023.pdf	CUENTA ENERO_2024 CTO 5299-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO_2024 CTO 5299-2023.pdf	CUENTA FEBRERO_2024 CTO 5299-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO_2024 CTO 5299-2023.pdf	CUENTA MARZO_2024 CTO 5299-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


Recibidos (85) - marcela.medin
SARLAFT: CUESTIONARIO
No seguro
moodle.subredsur.gov.co/mod/quiz/view.php?id=2047
MAO
ESPAÑOL - INTERNACIONAL (ES)
Marcela Medina Mendoza
SARLAFT
Participantes
Insignias
Competencias
Calificaciones
Área personal
Inicio del sitio
Calendario
Archivos privados
Mis cursos
SEGUNDAOPINION
EPOC
POSTEST RIPS
REINDUCCIÓN2023
RSOCIAL
SARLAFT
CURSO SARLAFT, SICOF Y TRANSPARENCIA
Área personal / Mis cursos / SARLAFT / CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN / CUESTIONARIO
CUESTIONARIO
Intentos permitidos: 3
Método de calificación: Calificación más alta
Resumen de sus intentos previos
Intento
Estado
Calificación / 10,00
Revisión
1
Finalizado
Enviado: domingo, 14 de abril de 2024, 11:46
7,10
No permitido
2
Finalizado
Enviado: domingo, 14 de abril de 2024, 12:05
5,00
No permitido
3
Finalizado
Enviado: domingo, 14 de abril de 2024, 12:31
7,80
Su calificación final en este cuestionario es 7,80/10,00
No se permiten más intentos
Volver al curso
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Usted se ha identificado como Marcela Medina Mendoza (Cerrar sesión)
ESP
12:33 p. m.
domingo
14/04/2024