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:	ELIANA PATRICIA AGUILAR DURAN		**Número de Documento:**	49790088	
Correo Electrónico:	elianaa888@gmail.com		**Número Telefónico:**	3008612616	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5248-2023	**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
K27PINS	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	2023-06-01	2023-07-31	1	$ 0	0
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 5067315	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 5228176	2123
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 5228176	2454

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 5228176	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 5228176	3089
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 10456352	3518
8	2024-01-01	2024-02-15	8	$ 7842264	224
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 1903738	620
10	2024-02-01	2024-03-06	10	$ 710350	675
11	2024-03-01	2024-05-31	11	$ 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	$ 5228176
5	JULIO	$ 5228176
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

© Siasur - 2024

1	1. apoyar la planeacion estrategica operativa del entorno, fortaleciendo la programacion de actividades .	Se participa en espacios de reunión local y distrital, con el fin de avanzar en la organización, planeación, seguimiento y evaluación de las acciones integradas. Socializar linea tecnica a profesionales segun lo establecido en los lineamientos para el producto Se realiza seguimiento al plan de accion de las actividades por producto mensualmente se consolida información relacionada al talento humano en el marco del proceso de planeación y seguimiento a la operación en el territorio, verificando productividad y efectividad en las intervenciones. Apoyo a jornadas convocadas a nivel local y distrital.	Actas y listados de asistencia a reuniones y asistencias técnicas, jornadas según programación Acta de socialización de linea tecnica y documento operativo, fortalecimiento.
2	2. desarrollar seguimiento en campo a los equipos, precritica de formatos, incluyendo canalizaciones y notificaciones a vsp.	"Se realiza seguimiento en campo de manera mensual a las actividades ejecutadas por los equipos teniendo en cuenta las acciones descritas en el documento operativo por perfil y estrategia. Se realiza precritica a todos los formatos de captura de información y bases de datos diligenciadas por parte los profesionales y técnicos validando pertinencia, oportunidad, veracidad y calidad.	Lista de chequeo para seguimiento en campo, acta de precritica de los entregables y acciones realizadas por producto acorde a la meta establecida.
3	3. realizar informes, reporte de acciones, tableros de control y/o indicadores acordes a solicitud.	Se realiza informe bimestral y/o trimestral y final demas solicitudes de reporte de acciones realizadas desde el entorno institucional conforme a los requerimientos del documento operativo del Entorno Cuidador Institucional. Se reportan las acciones ejecutadas por producto en los tableros de control establecidos de forma mensual al igual que los indicadores."	Matriz de indicadores informe mensual, trimestral Tableros de control (proyectos de inversion,SEGPLAN) matriz de seguimiento diario actas de reunion mensual informes jornadas "
4	4. reporte de proyectos de inversion tablero de control , segplan acorde a competencia y responsabilidad .	Se valida información en los tableros de proyectos de inversion , segplan, tableros de control por producto de forma mensual con el proposito de dar cumplimiento a las solicitudes realizadas a nivel local y distrital.	Se valida información en los tableros de proyectos de inversion , segplan, tableros de control por producto de forma mensual con el proposito de dar cumplimiento a las solicitudes realizadas a nivel local y distrital.
5	5. seguimiento a la respuesta de activacion de rutatas de salud generadas en el entorno	Se realiza seguimiento a la respuesta de las activaciones de rutas por parte de las EAPB generadas por el entorno con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones por parte de las mismas y dar respuesta a profesionales, técnicos y población abordada del proceso realizado.	Se realiza seguimiento a la respuesta de las activaciones de rutas por parte de las EAPB generadas por el entorno con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones por parte de las mismas y dar respuesta a profesionales, técnicos y población abordada del proceso realizado.
6	6. validacion de bases de datos de las acciones desarrolladas en el entorno institucional con criterios de calidad y completitud.	Se realiza verificacion de las bases resultado de la operación de acuerdo con los procesos asignados y a cargo, garantizando criterios de oportunidad, completitud y calidad. Se Consolida y realiza la revisión de la calidad del dato de los formatos de activación de rutas prioritarias teniendo en cuenta, la oportunidad de entrega, la legibilidad, la identificación completa, consistencia, veracidad y concordancia de la información."	actas de validación de acciones realizadas por el equipo operativo, actas de preauditoria
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	"Organización y custodia de documentos generados por el entorno "	"Organización y custodia de documentos generados por el entorno "
8	8.otras acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion, entorno y del pic.	cumplimiento con otras acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución.	según soporte definido para la acción realizada.

© 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	$ 5228176
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1062919498	-		
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		SÁNITAS		$ 261409	**$ 261500**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870389279

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ELIANA PATRICIA AGUILAR DURAN	2024-04-24 20:01:23
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	2024-04-26 16:04:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-26 17:32:18



GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-10, 09:20:45 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1062919498

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

Cliente:

PAGADA 2024-04-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIANA PATRICIA AGUILAR DURAN				
Documento	CC 49790088	**Dirección**	CRA 11 A 18 104		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3008612616		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 49790088		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					AGUILAR DURAN ELIANA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.091.271	231001		16 %	$ 2.091.271	$ 334.700	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.091.271	$ 261.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.091.271	$ 51.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 334.700	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

serviciopse@achcolombia.co...

10 de abril de 2024, 10:55 p. m.

S

PSE Transacción Aprobada - CUS 568617771

Para: elianaa888@gmail.com



¡Hola, eliana patricia aguilar duran!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 568617771
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 647.200
Fecha de Transacción: 10/04/2024

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_ABRIL_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_30_31 MARZO_CTO 5248_2023 .pdf	CUENTA_30_31 MARZO_CTO 5248_2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO_CTO_ 5248_2023 .pdf	CUENTA_MAYO_CTO_ 5248_2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JUNIO_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_JUNIO_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JULIO_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_JULIO_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_AGOSTO_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_AGOSTO_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA _OCTUBRE_CTO_5248_2023..pdf	CUENTA _OCTUBRE_CTO_5248_2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_DICIEMBRE_ CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_DICIEMBRE_ CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ENERO_CTO_5248_2023..pdf	CUENTA_ENERO_CTO_5248_2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_FEBRERO_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_CTO_5248_2023.pdf	CUENTA_MARZO_CTO_5248_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

hHmXsGmTrJ

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

ELIANA PATRICIA AGUILAR DURAN

49790088

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 2, 2024

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ