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:	DANIELA RODRIGUEZ ABELLA		**Número de Documento:**	1000712819	
Correo Electrónico:	rdaniela0520@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214482633	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6094-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	168	0	13372	$2246496	91.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2246496**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-05-09		**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	$ 1804402	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2461340	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2460448	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2460448	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 4506364	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 3690672	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1230224	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 7381344	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 1805220
2	JUNIO	$ 2447076
3	JULIO	$ 2473820
4	AGOSTO	$ 2460448
5	SEPTIEMBRE	$ 2460448
6	OCTUBRE	$ 2045916
7	NOVIEMBRE	$ 2460448
8	DICIEMBRE	$ 2460448
9	ENERO	$ 2460448
10	FEBRERO	$ 2460448
11	MARZO	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2460374	**$ 30916064**	**$ 25995168**	**$ 4920896**

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 promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	-concertación y verificación en aplicativos adres, comprobador de derechos, pai distrital y pai web de los menores pertenecientes a jardines, colegios distritales y privados; priorizados.	-diligenciamiento de formatos, aplicativos web, actas, y drive con informe semanal
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 pre auditorias y auditorías internas y externas según requerimiento.	-verificación en base nominal de colegios y jardines con una meta diaria de 280 menores con su respectiva EPS, de colegios oficiales y privados de Ciudad bolivar, Tunjuelito y Usme	-Registro en formatos actualizados, aplicativos diligenciados, formatos solicitados en medios magneticos , actas

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	-Verificacion de carnets de vacunas y menores pendientes en aplicativo pai web , para actualizacion de base nominal, realizar canalizacion a menores sin atencion integral y sin aseguramiento	-diligenciamiento de formatos de canalizacion, aplicativos web, actas, y drive con informe semana
4	4. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-verificación en base nominal de jardines y colegios oficiales y privados de ciudad bolivar, tunjuelito y usme	-verificación en base nominal de jardines y colegios oficiales y privados de ciudad bolivar, tunjuelito y usme
5	5. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-verificación en base nominal de los de jardines y colegios oficiales y privados de ciudad bolivar, tunjuelito y usme	-diligenciamiento de formatos, aplicativos web, actas, y drive con informe semanal
6	6. Realizar acciones y seguimiento a las estrategias del programa Ampliado de Inmunización.	-realizar adecuadamente el total diligenciamiento de la base de datos con cada uno de los datos de los menores vacunados en la institución educativa	-diligenciamiento de formatos, aplicativos web, actas, y drive con informe semanal
7	7. Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación	-realizar entrega de las actividades en las fechas establecidas	-diligenciamiento de formatos, aplicativos web , actas, y drive con informe semanal
8	8. Participar activamente en los espacios de fortalecimiento técnico convocados por la institución o por la SDS.	-hacer entrega de soportes con calidad	-diligenciamiento de formatos, aplicativos web , actas, y drive con informe semanal
9	9. Desarrollar las actividades de vacunación dando cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por la institución y del programa Ampliado de Inmunizaciones.	-hacer entrega oportuna de la base nominal para su respectiva digitación en los tiempos establecidos	-diligenciamiento de formatos, aplicativos web , actas, y drive con informe semanal
10	10. Prestar servicios de atención e intervención integral al usuario con calidad, oportunidad y humanización.	-informar al jefe inmediato en caso de que se presente eventualidades al momento de realizar una concertación en la institución educativa o al momento de realizar verificación de los carnets de vacunas en las instituciones educativas	-acta
11	11. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-en el mes no se realizo actividad	-en el mes no se realizo actividad
12	12. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-en el mes no se realizo actividad	-en el mes no se realizo actividad

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	$ 2460448
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1062423467	-		
2024	**MARZO**	**2024**	**04**	**24**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		CAPITAL SALUD		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24120487761

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANIELA RODRIGUEZ ABELLA	2024-04-25 18:31:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-04-29 15:38:50
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-29 20:36:36



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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-24, 04:58:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062423467

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8823175250

PAGADO 24/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA RODRIGUEZ ABELLA		
Documento	CC1000712819	**Dirección**	TV 1B ESTE #44 - 36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214482693
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000712819	DANIELA RODRIGUEZ ABELLA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 7.000	$ 409.200

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

SReHiH9ykA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

DANIELA RODRIGUEZ ABELLA

1000712819

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 10, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ

Powered by CamScanner

Vo LTE 6:13
secop.gov.co/CO1Cont 64

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

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		
☐	curso violencia sexual .pdf	curso violencia sexual .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificado inducion.pdf	certificado inducion.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de Cobro Número 119775.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro Número 119775.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6494-2023 MAYO	99.DANIELA RODRIGEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	exámenes de ingreso.pdf	exámenes de ingreso.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 6494-2023 JUNIO	96.DANIELA RODRIGUEZ ABELLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Daniela Rodriguez abella .pdf (Archivado)	Daniela Rodriguez abella .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	94.DANIELA RODRIGUEZ ABELLA. 7pdf.pdf	94.DANIELA RODRIGUEZ ABELLA. 7pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	93.DANIELA ABELLO.pdf	93.DANIELA ABELLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	94.DANIELA RODRIGUEZ ABELLA.pdf (Archivado)	94.DANIELA RODRIGUEZ ABELLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO6094-2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO6094-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro noviembre ctcn6094-2023	DANIELA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro Diciembre CTO6094-2023.pdf	cuenta de cobro Diciembre CTO6094-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro enero CTO6094-2023.pdf	cuenta de cobro enero CTO6094-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro febrero CTO6094-2023.pdf	cuenta de cobro febrero CTO6094-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro marzo cto 6094-2023.pdf	cuenta de cobro marzo cto 6094-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

Comprobante
Pago de servicio

ID POV: 338783
ID Incocrédito: 144455
Fecha: 2024-04-24
Hora: 12:20:34

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Código de convenio: 1136
Referencia de pago: 8823175250
Núm aprobación: 426494
Trx BM: 20240424122034186215
Terminal Aval: 7948
Valor: $409.200,0
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es $0
Línea de atención:
Bogotá 7432626 Nacional 018000512825

La transacción es realizada por la plataforma **Bemovil**
El pago de convenios es efectuado por **Banco de Bogotá**

Powered by CamScanner