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:	DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ		**Número de Documento:**	1022937879	
Correo Electrónico:	diafra26@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3213254483	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4515-2023	**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
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	23	28414	$5881698	112.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5881698**	**CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 6004830	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5228323	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5228176	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 6279494	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 6279494	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 11138288	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 9547104	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1477528	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 1136560	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 16934744	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 1136560
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5739628
4	JUNIO	$ 5199762
5	JULIO	$ 5256590
6	AGOSTO	$ 5228176
7	SEPTIEMBRE	$ 6279494
8	OCTUBRE	$ 6279494
9	NOVIEMBRE	$ 5910112
10	DICIEMBRE	$ 5228176
11	ENERO	$ 6933016
12	FEBRERO	$ 5228176
13	MARZO	$ 6137424

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 80582104**	**$ 69784784**	**$ 10797320**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar apropiacion conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds	-Realizar lectura y apropiación conceptual de lineamientos (documento operativo, fichas técnicas, lineamiento GESI, caja de herramientas) entregadas por la Secretaría Distrital de Salud.	-Acta de apropiación conceptual.

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. dar linea tecnica a las intervenciones realizadas por los profesionales a cargo con el fin de garantizar el cumplimiento en las efectividades de la operacion, identificando aspectos a mejorar.	-Brindar linea técnica a profesionales según lo establecido en lineamientos para cada producto.	-Actas y listados de asistencia.
3	3. asistir a reuniones convocadas desde secretaria distrital de salud (sds)	-Participar en espacios de reunion convocadas desde el nivel central	-Actas y listados de asistencia.
4	4. convocar, alistar y desarrollar la sesion mensual de seguimiento y asistencia tecnica convocada por el referente del entorno, donde participa la totalidad del talento humano.	-Apoyo al proceso de alistamiento, convocatoria y ejecucion de la reunión mensual de fortalecimiento con todos los colaboradores que hacen parte del entorno hogar .	-Actas y listados de asistencia.
5	5. participacion en mesas territoriales de salud por localidad, en el marco del direccionamiento estrategico para la gsp.	-Participar en espacios de reunion local y mesas territoriales con el fin de avanzar en la organización, planeación, seguimiento y evaluación de las acciones integradas.	-Actas y listados de asistencia.
6	6. generar informes diarios reportando las acciones desarrolladas desde el entornos acorde a la solicitud desde sds	-Elaboración de informes, reportes, matrices, indicadores y demás de acuerdo a producto asignado del entorno hogar y a solicitud de SDS.	-Informes y reportes solicitados.
7	7. realizar seguimiento al plan de accion de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos interdisciplinarios	-Realizar seguimiento mensual al plan de acción establecido en los productos del entorno hogar	-Plan de acción.
8	8. validar los procesos de prescritica a las bases y matrices con captura de informacion del desarrollo de las actividades ejecutadas por los tecnicos y profesionales.	-Realizar recepción de productos y proceso de precritica a los mismos, como también retroalimentacion a los equipos operativos y a las bases de datos.	-Actas de precritica y recepcion de productos
9	9. verificar datos e informacion consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad	-Realizar la verificación de la base de matriz de seguimiento, tableros de control y de reporte dispuestos para el entorno, garantizando calidad en el registro del dato.	-Matriz de seguimiento familiar, matriz Inter local, matriz de priorizados, Equipos de Atención en casa, control de calidad de canalizaciones y control de consecutivos.
10	10. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del referente y el lider.	-Formulación y ejecución de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS, referente y líder acorde a necesidad.	-Planes de mejoramiento
11	11. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Diligenciamiento, organización y entrega de soportes de las actividades realizadas de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo.	-- Actas y listados de asistencia de entrega al archivo.

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	$ 6137424
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9465569405	-		
2024	MARZO	2024	04	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CIENTOTREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATROPESOS			

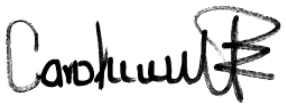
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2454970	$ 392795	**$ 392800**
Salud		SÁNITAS		$ 306871	**$ 306900**
ARL	3	SURA		$ 59803	**$ 59900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 712481**	**$ 759600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870391200

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ	2024-04-25 20:44:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	2024-04-27 10:07:45
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-27 13:37:44



ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 1022937879		FONSECA SANCHEZ DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 101 BIS SUR 14 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213254483	No

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	570664041	9465569405	I	2024/04/17	2024/04/12	BANCOLOMBIA	0	$759,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1022937879	FONSECA SANCHEZ DIANA MARIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total	**Afiliados(1)**																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.454.970	No		PORVENIR	30	$ 2.454.970	16%	SIN RIESGO	$ 392.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 392.800		SANITAS	30	$ 2.454.970	12,5%	$ 306.900	$
																					$ 392.800						$ 306.900	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 306.900			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	30	$ 2.454.970	2,436%	3	$ 59.900	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 306.900						$ 0						$ 59.900				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022937879		FONSECA SANCHEZ DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 101 BIS SUR 14 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213254483	No

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	570664041	9465569405	I	2024/04/17	2024/04/12	BANCOLOMBIA	0	$759,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$392,800	$0	$0	$392,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$392,800	$0	$0	$392,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,900	$0	$0	$59,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$59,900	$0	$0	$59,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,900	$0	$0	$306,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$306,900	$0	$0	$306,900
TOTAL				1	$759,600	$0	$0	$759,600

Gmail

Diana Fonseca <diafra2687@gmail.com>

Fwd: PSE Transacción Aprobada - CUS 570664041 ✅

1 mensaje

PAULA ANDREA <pauvargas28@gmail.com> 25 de abril de 2024, 7:42 p.m.
Para: Diana Fonseca <diafra2687@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: jue, 11 de abr de 2024, 10:55 p. m.
Subject: PSE Transacción Aprobada - CUS 570664041 ✅
To: <pauvargas28@gmail.com>



¡Hola, PAULA ANDREA VARGAS YAIMA!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 570664041
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9465569405
Valor de la Transacción: $ 759.600
Fecha de Transacción: 11/04/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



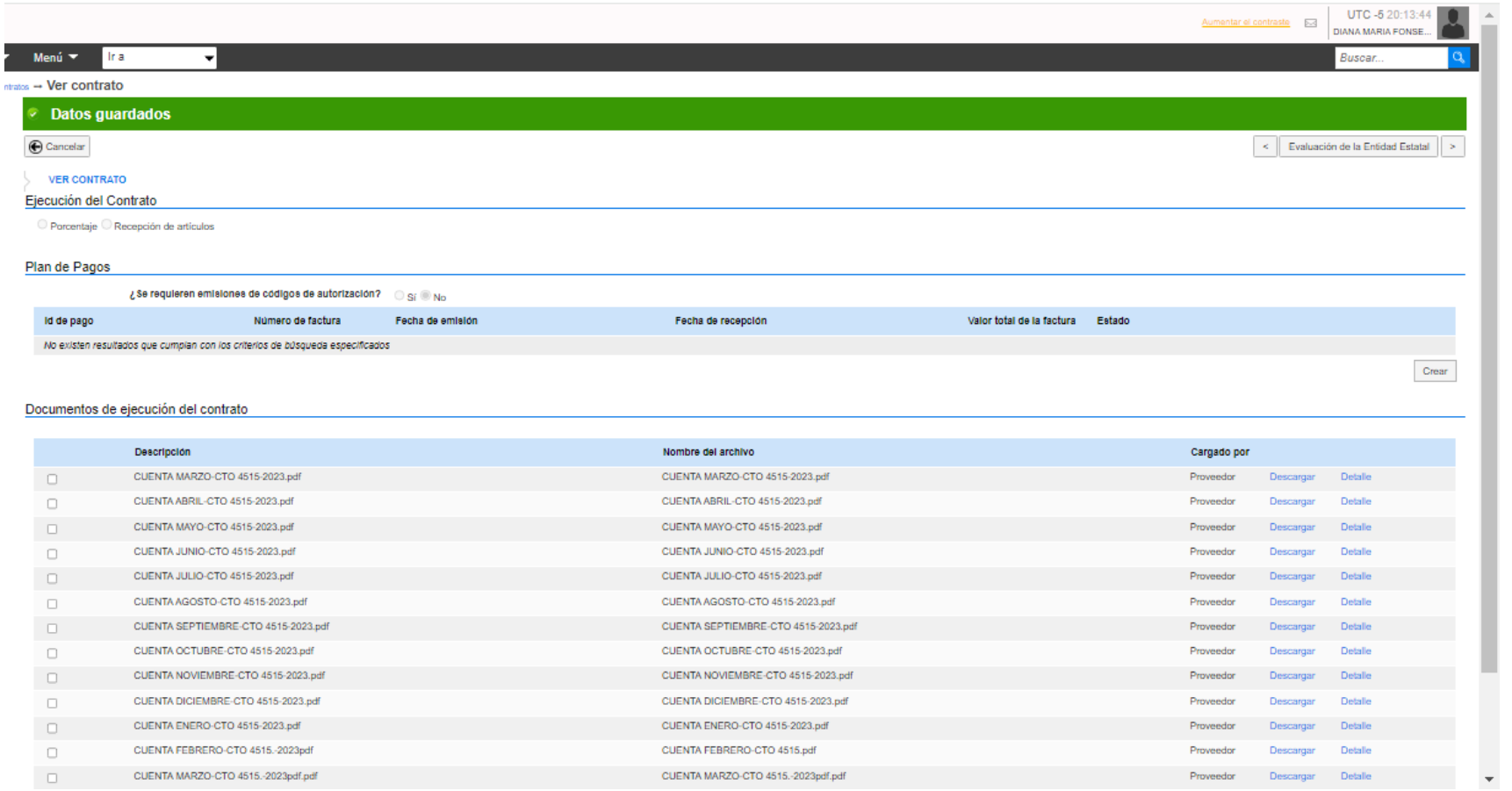
ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ, CC 1.022.937.879



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		
☐	CUENTA MARZO-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-CTO 4515-2023.pdf	CUENTA ENERO-CTO 4515-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-CTO 4515..2023pdf	CUENTA FEBRERO-CTO 4515.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-CTO 4515..2023pdf.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4515..2023pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

uCFyvHOvYD

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

FONSECA SANCHEZ DIANA MARIA

1022937879

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 8, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ