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:	WILMER SNEIDER LINARES URREGO		**Número de Documento:**	1033734600	
Correo Electrónico:	sneiderlinares1991@gmail.com		**Número Telefónico:**	3203275418	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4725-2023	**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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		**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	$ 2460448	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2460596	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2460448	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2460448	2827

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 4920896	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	ABRIL	$ 2460448
2	MAYO	$ 2460448
3	JUNIO	$ 2447076
4	JULIO	$ 2473820
5	AGOSTO	$ 2460448
6	SEPTIEMBRE	$ 2460448
7	OCTUBRE	$ 2460448
8	NOVIEMBRE	$ 2460448
9	DICIEMBRE	$ 2460448
10	ENERO	$ 2460448
11	FEBRERO	$ 2460448
12	MARZO	$ 2460448
13	ABRIL	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 4920748	**$ 34446272**	**$ 31985824**	**$ 2460448**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**

1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno.	- Actividades en el barrio priorizado Juan José Rondón UPZ 52 La Flora de la localidad de Usme,1 recorrido de reconocimiento del barrio, 1 recorrido con comunidad, diligenciamiento de matriz de identificación de puntos críticos y equipamientos del barrio, 1 recorrido con geógrafo y comunidad, actividad de cartografía social, diligencia miento de matriz de cartografía social, aplicación de 8 instrumentos encuestas, pres y post tés y aplicación de 8 fichas de entrevistado, matriz revisión bibliográfica y Documento línea base. Para el Barrio de mantenimiento Yomasa UPZ 57 Gran Yomasa de la localidad de Usme, se realizó 1 recorrido de mantenimiento y diligenciamiento de matriz de identificación de puntos críticos y equipamientos, aplicación de pres y post tés y aplicación de 8 fichas de entrevistado.	-Drive, actas, fichas técnicas.
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Actividades en el barrio priorizado Juan José Rondón UPZ 52 La Flora de la localidad de Usme, diligenciamiento de matriz de identificación de puntos críticos y equipamientos del barrio, diligenciamiento de matriz de cartografía social, aplicación de 8 instrumentos encuestas, aplicación de pres y post tés y aplicación de 8 fichas de entrevistado, matriz revisión bibliográfica, Documento línea base, articulaciones con estrategias. Para el Barrio de mantenimiento Yomasa UPZ 57 Gran Yomasa de la localidad de Usme, se realizó diligenciamiento de matriz de identificación de puntos críticos y equipamientos, aplicación de pres y post tés, aplicación de 8 fichas de entrevistado, Canalizaciones, Infografías y cronograma.	-Registro fotográfico, acta, listados.
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	-Desarrollar y gestionar piezas comunicativas para la convocatoria de la población a las actividades: recorrido con comunidad, recorrido con geógrafo y comunidad, actividad de cartografía social, jornada de avanzada del cuidado salud a mi barrio salud a mi vereda y Grupo focal Hola vecino	-Registro fotográfico, acta, listados.
4	4. implentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Puesta en escena para convocatorias y día de actividades: grupo focal Hola vecino, avanzada del cuidado salud a mi barrio salud a mi vereda, cartografía social y recorrido con comunidad.	-Registro fotográfico, acta, listados.
5	5. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopocion de practicas de cuidado y autocuidado.	-Recorrido de reconocimiento del barrio, recorrido con comunidad, recorrido con geógrafo y comunidad, actividad de cartografía social y recorrido de mantenimiento.	-Registro fotográfico, Actas y Drive.
6	6. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-Actividades Grupo focal Hola vecino, avanzada del cuidado salud a mi barrio salud a mi vereda, cartografía social, recorrido con comunidad y entrevista, recuperación punto crítico barrio priorizado	-Drive, Cartografía, Registro fotográfico y listado.
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Revisión y entrega de soportes con calidad, manejo de documentos de la estrategia y su gestión documental.	-Actas, listado de asistencia.
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Realizar Actividades para el cumplimento del producto del mes de Abril: 3 grupo focal Hola vecino, 2 Avanzada del cuidado salud a mi barrio salud a mi vereda.	-Cronograma de actividades, Actas, Drive, Ficha técnica, Registro fotográfico.
9	9. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Participación de las reuniones del entorno cuidador comunitario y Guardianes del Cuidado comunitario.	-Listado de asistencia, cronograma.

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	9464460234	-		
2024	MARZO	2024	04	10				
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	PROTECCIÓN	$ 1300000	$ 208000	**$ 209500**
Salud		FAMISANAR		$ 162500	**$ 163700**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 32000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 405200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	56779018658

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	WILMER SNEIDER LINARES URREGO	2024-04-25 16:02:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-28 18:09:25
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-29 13:33:26
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-05-15 12:36:01



JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

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 1033734600		LINARES URREGO WILMER SNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 64 n 18t 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7905939	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	1000000895	9464460234	I	2024/04/02	2024/04/10	BANCO DE BOGOTA	8	$405,200

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1033734600	LINARES WILMER	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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 1033734600		LINARES URREGO WILMER SNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 64 n 18t 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7905939	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	1000000895	9464460234	I	2024/04/02	2024/04/10	BANCO DE BOGOTA	8	$405,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$300	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$300	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
TOTAL				1	$402,200	$3,000	$0	$405,200

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? 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 2023 CTO 4725 - 2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4725 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4725-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4725-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4725 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4725 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 4725 - 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4725 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4725-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4725-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4725-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4725-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4725 - 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4725 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4725 - 2023 .pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4725 - 2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4725-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4725-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4725 - 2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4725 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4725 - 2023 .pdf	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4725 - 2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 4725 - 2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 4725 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

1PuFltTTJw

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

WILMER SNEIDER LINARES URREGO

1033734600

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 13, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ