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:	LADY NATHALY SANDOVAL COBOS		**Número de Documento:**	1022991747	
Correo Electrónico:	ladysandovalc@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142159045	
Nombre del Supervisor:	IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4174-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	224
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	27161	$4997624	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4997624**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-03-06
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-03-01	2024-05-31	1	$ 14159935	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2498812
2	MARZO	$ 4997624
3	ABRIL	$ 4997624

© Siasur - 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3331749	**$ 17491684**	**$ 12494060**	**$ 4997624**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar gestión integral sectorial, intersectorial y comunitaria que contribuya al posicionamiento de las prioridades en salud haciendo referencia a las necesidades del territorio identificadas en coherencia con el Plan Territorial de Salud, Plan de desarrollo Local y el Plan Operativo Anual de Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Gestión intersectorial y comunitaria para el posicionamiento de política pública de salud ambiental y ruralidad. Participación en CAL, CLPYBA y CLGR-CC.	-Actas de reunión y listados de asistencia de CAL, CLPYBA y CLGR-CC.
2	Efectuar despliegue técnico de todas las acciones del Plan de Salud Publica Intervenciones Colectivas (PSPIC) y de la Política de Atención Integral en Salud.	-Participación en la mesas y reuniones relacionadas con los productos y gestión de las acciones plasmadas en las matrices de cumplimiento de la política de salud ambiental y de ruralidad.	-Actas de reunión, listas de asistencia, registro fotográfico y diligenciamiento de matrices.
3	Realizar seguimiento a compromisos de las políticas públicas priorizadas en la ruralidad	-Participación en mesas de trabajo y asistencias técnicas en los cuales se da cumplimiento a los compromisos establecidos.	-Actas de reunión y listados de asistencia.
4	Desarrollar consolidación y entrega oportuna de los informes que hacen parte del mes ejecutado de acuerdo a los tiempos establecidos	-Elaboración de documentos acciones integradas.	-Elaboración de documentos acciones integradas.
5	Realizar acciones de mejoramiento y entregar de manera oportuna cronogramas de actividades	-Elaboración de cronograma proyectado y evaluación de cronograma mes anterior.	-Actualización de los cronogramas mensuales en los formatos establecidos, el cual consta de la retroalimentación del mes de Abril y la proyección del mes de Mayo.
6	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Participación en asistencias técnicas y acciones de las acciones integradas.	-Actas de reunión, listados de asistencia, agenda estratégica de políticas y PALSA
7	Presentar los productos con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Alistamiento de soportes para auditoria de acuerdo con los criterios de calidad.	-Soportes para auditoria de acuerdo con los criterios de calidad.
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-Organización documental	-Actas de reunión y matrices con los respectivos procesos de gestión documental.
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Reuniones de equipo con lideres y apoyos	-Actas de reunión y listados de asistencia
10	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Organización documental	-Actas de reunión con los respectivos procesos de gestión documental.
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC. Participación en actividades relacionadas con el Parque temático Chaquén y mercado campesino	-Actas de reunión

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	$ 4997624
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1062200663	-		
2024	MARZO	2024	04	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1999050	$ 319848	**$ 320500**
Salud		NUEVA EPS		$ 249881	**$ 250400**
ARL	3	SURA		$ 48697	**$ 48800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 580164**	**$ 619700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800418297

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LADY NATHALY SANDOVAL COBO	2024-04-26 17:40:17
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRIS ANDREA MOYA MUNOZ	2024-04-29 20:29:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-30 13:11:14
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 12:35:36

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-26, 05:23:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062200663

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 11/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LADY NATHALY SANDOVAL COBOS		
Documento	CC1022991747	**Dirección**	CRR 14 BIS # 78 75 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142159045
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 1022991747	LADY NATHALY SANDOVAL COBOS	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.999.050	$ 319.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.999.050	$ 249.900	2,436	$ 1.999.050	$ 48.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.999.050	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658.500

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
$ 1.999.050	$ 1.999.050	$ 1.999.050	$ 1.999.050	$ 319.900	$ 249.900	$ 48.700	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658.500	$ 1.300	$ 659.800

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.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-11, 07:42:41 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	LADY NATHALY SANDOVAL COBOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022991747
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062200663
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	570543832
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 659.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 319.900	$ 600
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 249.900	$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 48.700	$ 100
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 40.000	$ 100

SubTotales:	$ 658.500	$ 1.300
Total a Pagar:		$ 659.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

9p3COl01S2

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

LADY NATHALY SANDOVAL COBOS

1022991747

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 26, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ

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? 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		
☐	ARL SURA 1022991747 CTO 4174-2024.pdf	ARL SURA 1022991747 CTO 4174-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4174-2024.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4174-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 4174-2024.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 4174-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >