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:	CLARA MARCELA SACHICA LOPEZ		**Número de Documento:**	53015079	
Correo Electrónico:	sachicamarce@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112271873	
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5148-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 4470945	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4613064	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4613064	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 4613064	2827

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 4613064	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 9226128	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 6919596	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1679757	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 626775	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 13839192	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 626775
2	ABRIL	$ 4613064
3	MAYO	$ 4613064
4	JUNIO	$ 4613064
5	JULIO	$ 4613064
6	AGOSTO	$ 4613064
7	SEPTIEMBRE	$ 4613064
8	OCTUBRE	$ 4613064
9	NOVIEMBRE	$ 4613064
10	DICIEMBRE	$ 4613064
11	ENERO	$ 4613064
12	FEBRERO	$ 4613064
13	MARZO	$ 4613064
14	ABRIL	$ 4613064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9995022	**$ 65209671**	**$ 60596607**	**$ 4613064**

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

© Siasur - 2024

1	1. desarrollar acciones integrales de promocion de la salud, prevencion de la enfermedad y gestion del riesgo segun curso de vida de acuerdo a las necesidades de la poblacion desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	--Realizar fortalecimiento técnico a profesional asistencial en cada una de las unidades priorizadas para el fortalecimiento de la estrategia IAMII. -	-20 ACTAS
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 preauditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento.	----Realizar seguimiento a los avances en la implementación de las estrategias IAMII - SAFL.	--Informes y Actas - -
3	3. asegurar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	--Realizar entrega correspondiente de los productos de la intervención correspondiente, conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	--Actas - - -
4	4. activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activacion de rutas y canalizacion)	-Soporte de gestión a nivel directivo de dificultades que se presentan en el proceso de la implementación de la estrategia IAMII.	-actas- - -
5	5. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos5. efectuar la asistencia tecnica en las ips programadas, teniendo en cuenta las directrices estipuladas en la guia operativa de cada accion o programa .	-NA	-NA
6	6. realizar el monitoreo, analisis, seguimiento y evaluacion de los indicadores de cada programa y accion.	----Indicadores del Producto	---Indicadores del Producto - - - -
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-NA	NA-
8	8. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-NA	NA-

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	$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9465082531	-		
2024	MARZO	2024	04	17				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1845226	$ 295236	**$ 295400**
Salud		SÁNITAS		$ 230653	**$ 230800**
ARL	3	SURA		$ 44950	**$ 45000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	**$ 571200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	82983615

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLARA MARCELA SACHICA LOPEZ	2024-04-26 17:35:22
RECHAZADO SUPERVISOR	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-04-29 07:09:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLARA MARCELA SACHICA LOPEZ	2024-04-29 09:07:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLARA MARCELA SACHICA LOPEZ	2024-04-29 11:37:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-04-29 11:43:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-30 11:29:26
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 12:35:57

Yizeth M. Roncancio G.

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

© Siasur - 2024

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 53015079		SACHICA LOPEZ CLARA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20A No 96-71 torre 1 APT 108	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	73338245	9465082531	I	2024/04/17	2024/04/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$571,200

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)					$1,846,000	$295,400			$1,846,000	$230,800			$0	$0			$1,846,000	$45,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,846,000	$295,400			$1,846,000	$230,800			$0	$0			$1,846,000	$45,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,846,000	$295,400			$1,846,000	$230,800			$0	$0			$1,846,000	$45,000		$0	$0
1	CC 53015079	SACHICA CLARA	230201	30	$1,846,000	$295,400	EPS005	30	$1,846,000	$230,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,846,000	$45,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,846,000	$295,400			$1,846,000	$230,800			$0	$0			$1,846,000	$45,000		$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 53015079		SACHICA LOPEZ CLARA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20A No 96-71 torre 1 APT 108	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	73338245	9465082531	I	2024/04/17	2024/04/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$571,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,400	$0	$0	$295,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$295,400	$0	$0	$295,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$0	$0	$45,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$0	$0	$45,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,800	$0	$0	$230,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,800	$0	$0	$230,800
TOTAL				1	$571,200	$0	$0	$571,200

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

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		
☐	CUENTA CONTRATO 5148 MARZO 2023.pdf	CUENTA CONTRATO 5148 MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 ABRIL 2023.pdf	CUENTA 5148 ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 MAYO 2023.pdf	CUENTA 5148 MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 JUNIO 2023.pdf	CUENTA 5148 JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 JULIO 2023.pdf	CUENTA 5148 JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 AGOSTO 2023.pdf	CUENTA 5148 AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 SEPTIEMBRE 2023.pdf	CUENTA 5148 SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 OCTUBRE 2023.pdf	CUENTA 5148 OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 NOVIEMBRE 2023.pdf	CUENTA 5148 NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 DICIEMBRE 2023.pdf	CUENTA 5148 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 ENERO 2024.pdf	CUENTA 5148 ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 5148 FEBRERO 2024.pdf	CUENTA 5148 FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 5148 2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 5148 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SpARMYtA54

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

SACHICA LOPEZ CLARA MARCELA

53015079

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

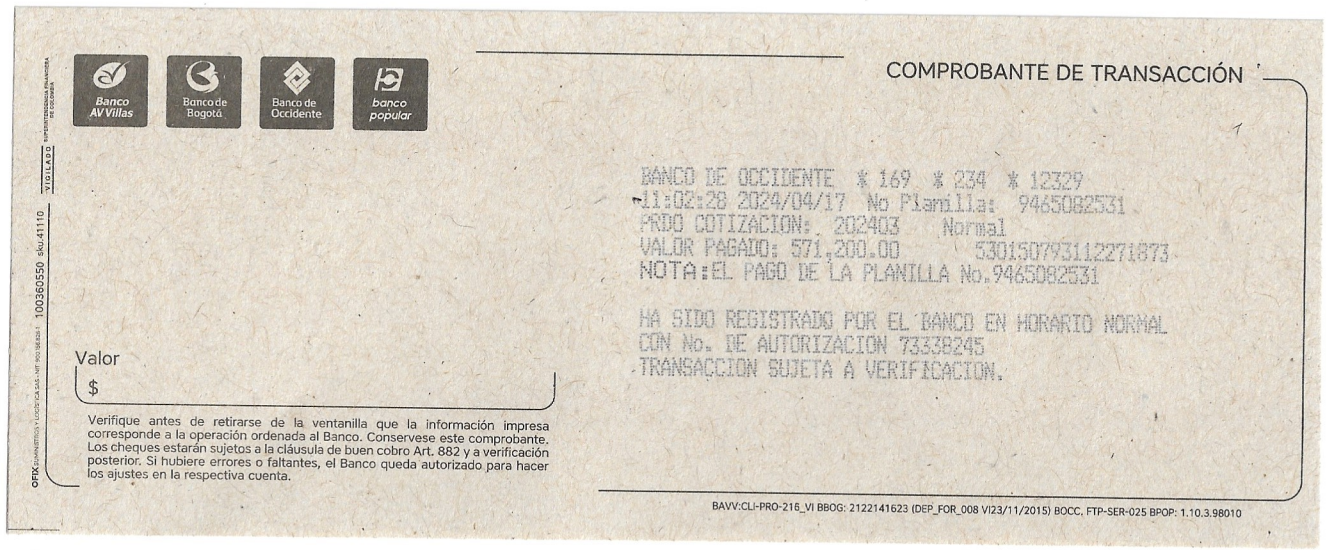
GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 25, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ



Banco AV Villas
Banco de Bogotá
Banco de Occidente
banco popular

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OFIX 100360550 SKU 41110

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 169 * 234 * 12329
11:02:28 2024/04/17 No Planilla: 9465082531
PRDO COTIZACION: 202403 Normal
VALOR PAGADO: 571,200.00 530150793112271873
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.9465082531

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 73338245
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

Valor
$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 VI23/11/2015) BOCC, FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010