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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	ANGELA MARIA CANO ACEVEDO		**Número de Documento:**	1017140303	
Correo Electrónico:	acano2410@gmail.com		**Número Telefónico:**	3235033237	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4298-2023	**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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	18	25071	$5064342	109.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5064342**	**CINCO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS**					

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	$ 3844216	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4613018	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5014200	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5039271	2827

© Siasur - 2024

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	$ 2306532	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 13839192	763
10	2024-05-01	2024-05-31	10	$ 451278	1313

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 4613064
2	MAYO	$ 4613064
3	JUNIO	$ 4613064
4	JULIO	$ 4613064
5	AGOSTO	$ 5014200
6	SEPTIEMBRE	$ 5039271
7	OCTUBRE	$ 4613064
8	NOVIEMBRE	$ 4613064
9	DICIEMBRE	$ 4613064
10	ENERO	$ 4613064
11	FEBRERO	$ 4613064
12	MARZO	$ 4613064
13	ABRIL	$ 4613064
14	MAYO	$ 5064342

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 9995022	**$ 65861517**	**$ 65861517**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	- Se cumple con la actividad de recepción y gestión de canalizaciones generadas por el entorno durante el mes de mayo de 2024	- Correo y Drive de canalizaciones con la gestión

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2.programar y desarrollar sesiones educativas en salud sexual y reproductiva de acuerdo a la metodologia y contenido tematico del ciclo de formacion educativa segun al grado escolar, edades, cursos y caracteristicas del desarrollo humano mediante la intervencion.	-No aplica para el mes de mayo	-No aplica para el mes de mayo
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud sexual y reproductiva.	-No aplica para el mes de mayo	-No aplica para el mes de mayo
4	4. realizar la identificacion, caracterizacion, seguimiento y activacion de rutas frente al estado de la gestante y/o lactante.	-No aplica para el mes de mayo	-No aplica para el mes de mayo
5	5. recibir la canalizacion de los casos identificados por los diferentes entornos para direccionarlos a los procesos del espacio educativo.	- En el mes de mayo se recepcionan los casos direccionados al Entorno cuidador educativo de otros entornos o trasversalidades, se evalúa la pertinencia de los mismos para su posterior asignación a los profesionales competentes para su abordaje.	- Correo /Drive con la gestión
6	6. registrar la informacion de la gestion efectuada en el aplicativo sirc.	- Una vez abordados y concertados los casos de las canalizaciones entre entornos derivados mediante formato a educativo, se registra en el aplicativo SIRC la respuesta correspondiente en los tiempos establecidos por la SDS.	- Aplicativo SIRC
7	7. verificar y remitir al componente correspondiente los casos de esquema de vacunacion incompleto o sin vacuna (plan ampliado de inmunizacion -pai) en el entorno educativo.	- No aplica para el mes de mayo	-No aplica para el mes de mayo
8	8. verificar y reportar los casos de no adherencia a crecimiento y desarrollo, en el espacio educativo.	-No aplica para el mes de mayo	-No aplica para el mes de mayo
9	9. recopilar y consolidar la informacion y presentarla al lider del proceso de canalizaciones de gestion de programas de interes en salud pubica (gpaisp) y politicas.	- Se envían los instrumentos de las canalización con las activaciones de rutas dirigidas a las diferentes modalidades posterior a su revisión y aprobación en calidad al correo correspondiente, para la gestión en el mes de mayo 2024.	- Drive, correos electrónicos con la gestión y formatos de canalización
10	10. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	- Se diligencia el Drive correspondiente con la relación de las canalizaciones de los usuarios direccionados diariamente por los profesionales del entorno educativo en el mes de mayo.	- Drive de relación de las canalizaciones enviadas
11	11. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	- Diariamente se envían correos electrónicos con la gestión de las canalizaciones validadas para su posterior digitación dentro de los tiempos establecidos por lineamiento.	- Correo y Drive de canalizaciones con la gestión
12	12. realizar la pre critica y analisis de las bases de tamizaje nutricional.	-No aplica para el mes de mayo	-No aplica para el mes de mayo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud alimentaria.	-No aplica para el mes de mayo	-No aplica para el mes de mayo
14	14. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	- Se entregan los formatos validados diariamente durante el mes de mayo de acuerdo a las directrices establecidas por la trasversalidad de canalizaciones.	- Correo y Drive con la gestión
15	15. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	- Se realiza informe trimestral y de vigencia marzo 2023 a mayo 2024 concerniente al proceso de canalizaciones en el mes de Mayo 2024	- Correo y/o documento Drive con la gestión
16	16. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	- Se realiza organización de los formatos de canalización mes vencido y demás soportes del proceso transversal	- Drive con la carpeta correspondiente
17	17. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	- Se comunican oportunamente eventualidades y/o las dificultades con el proceso, con el objetivo de realizar las intervenciones pertinentes.	- Vía virtual: WhatsApp o correos
18	18. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	- Se diligencia cronograma individual, se asiste a las reuniones (4 reuniones) que competen al proceso de canalizaciones y/o del Entorno Educativo, también a la mesa local de Tunjuelito, se apoya en seguimientos telefónicos de jornadas de vacunación, se presenta auditoria de marzo.	- Actas y listados de asistencia, Drive

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**	9465811350	-		
2024	**ABRIL**	**2024**	**05**	**09**				
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	COLFONDOS	$ 1845226	$ 295236	**$ 296800**
Salud		SÁNITAS		$ 230653	**$ 231900**
ARL	3	POSITIVA		$ 44950	**$ 45300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	**$ 574000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488405287241

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA MARIA CANO ACEVEDO	2024-05-24 17:27:39
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-05-27 10:19:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-27 10:55:06
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	2024-06-17 14:39:30

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017140303		CANO ACEVEDO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 20 #98 - 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2762876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	629872387	9465811350	I	2024/05/03	2024/05/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$574,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,845,226**	**$295,300**			**$1,845,226**	**$230,700**			**$0**	**$0**			**$1,845,226**		**$45,000**		**$0**	**$0**		**$571,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,845,226**	**$295,300**			**$1,845,226**	**$230,700**			**$0**	**$0**			**$1,845,226**		**$45,000**		**$0**	**$0**		**$571,000**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,845,226**	**$295,300**			**$1,845,226**	**$230,700**			**$0**	**$0**			**$1,845,226**		**$45,000**		**$0**	**$0**		**$571,000**
1	CC	1017140303 CANO ANGELA																		23100 1	30	$1,845,226	$295,300	EPS005	30	$1,845,226	$230,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,845,226	2.436%	$45,000	0	$0	$0	No	$571,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,845,226	$295,300			$1,845,226	$230,700			$0	$0			$1,845,226		$45,000		$0	$0		$571,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017140303		CANO ACEVEDO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 20 #98 - 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2762876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	629872387	9465811350	I	2024/05/03	2024/05/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$574,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$1,500	$0	$296,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$295,300	$1,500	$0	$296,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$300	$0	$45,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$45,000	$300	$0	$45,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$1,200	$0	$231,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,700	$1,200	$0	$231,900
TOTAL				**1**	**$571,000**	**$3,000**	**$0**	**$574,000**

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 DE COBRO ABRIL -CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 -CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO -CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO -CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO -CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO -CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO -CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO -CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE -CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE -CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE -CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE -CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE -CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE -CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE -CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE -CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO -CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO -CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO-CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO-CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO-CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO-CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL-CTO 4298-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL-CTO 4298-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >