| | | |
|---|---|---|
| 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:** | DILCIA MILENA ALVARADO BENEDETTI | | **Número de Documento:** | 1047466708 | |
| **Correo Electrónico:** | dilmarch_013@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3186485864 | |
| **Nombre del Supervisor:** | GLORIA MARCELA GARZON RUIZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4162-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 1026 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K27PINS | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 21729 | $3998136 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3998136** | **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS** | | | | | |

## 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 | $ 3875016 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 3998268 | 2123 |
| 3 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 3 | $ 3998136 | 2454 |
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 3998136 | 2827 |


***© Siasur - 2024***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 3998136 | 3089 |
| 6 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 6 | $ 7996272 | 3518 |
| 7 | 2024-01-01 | 2024-02-15 | 7 | $ 5997204 | 224 |
| 8 | 2024-02-01 | 2024-03-06 | 8 | $ 1455843 | 620 |
| 9 | 2024-02-01 | 2024-03-06 | 9 | $ 543225 | 675 |
| 10 | 2024-03-01 | 2024-05-31 | 10 | $ 11994408 | 763 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | MARZO | $ 543225 |
| 2 | ABRIL | $ 3998136 |
| 3 | MAYO | $ 3998136 |
| 4 | JUNIO | $ 3976407 |
| 5 | JULIO | $ 4019865 |
| 6 | AGOSTO | $ 3998136 |
| 7 | SEPTIEMBRE | $ 3998136 |
| 8 | OCTUBRE | $ 3998136 |
| 9 | NOVIEMBRE | $ 3998136 |
| 10 | DICIEMBRE | $ 3998136 |
| 11 | ENERO | $ 3998136 |
| 12 | FEBRERO | $ 3998136 |
| 13 | MARZO | $ 3998136 |
| 14 | ABRIL | $ 3998136 |
| 15 | MAYO | $ 3998136 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 8662485** | **$ 56517129** | **$ 56517129** | **$ 0** |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.realizar caracterizaciones, concertaciones, implementaciones y cierres de los planes de cuidado institucionales. | -Se realiza implementación del plan de cuidado institucional con sesión colectiva con la madre comunitaria a partir de los riesgos y necesidades identificadas en el HCB acciones en la caracterización con el fin de implementar promociones para el cuidado de la salud desde el perfil de fisioterapia, potencializar el desarrollo integral. . infantil y fortalecer las capacidades de los actores y cuidadores de los menores de 5 años. Aplicación de la escala abreviada del desarrollo integral infantil a los menores priorizados. | -Formatos de caracterización sociodemográfica, formatos de registro de menores y madres comunitarias, de escala abreviada del desarrollo, diligenciamiento de bases con información recolectada con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida. |
| 2 | 2. asesorias a cuidadores, cuidadoras, acudientes para cursos de vida segun tipo de institucion para la promocion de la salud y la prevencion de enfermedades. | -Se realizan acciones de promoción de salud y prevención de acuerdo a las jornadas de conmemoración mundial de la actividad física donde se socializan en los HCB los factores de riesgo, Se hace fortalecimiento con las madres comunitarias sobre recomendaciones para la actividad física según ciclo de vida, sesiones de padres con temas de interés para las madres comunitarias, padres de familias y/o cuidadores relacionados con los menores para aplicarlos en el HCB y en casa. | -Bases, formularios de registro de información, reportes, registro fotográfico, entrega de producto con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida. |
| 3 | 3. identificar y riesgos en la poblacion abordada para notificacion eventos de interes en salud publica y activacion de rutas integrales de salud. | -Se realiza abordaje en HCB priorizados donde se realizan sesiones colectivas, evaluación con escala abreviada del desarrollo que evalúa el desarrollo integral infantil en la primera infancia de las áreas Motriz Gruesa, Motriz fina, Audición y Lenguaje, Personal social con instrumento e implementos específicos de la batería, se verifica que cuenten con aseguramiento. Se realiza activación de ruta y canalización a menores con alertas del desarrollo y no aseguramiento a las EAPB correspondiente. | -Diligenciamiento de bases, formatos en físico, soportes de menores, y madres comunitarias con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida. |
| 4 | 4. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento de la secretaria distrital y/o institucional y elaboracion de informes segun competencia . | -Se realiza diligenciamiento de base PAI, solicitud de consecutivos, aplicativos, formularios de datos obtenidos en las visitas a los HCB para la caracterización respectivamente por bina y perfil para el abordaje de la presente vigencia. Se hacer arreglo y entrega de productos requeridos para auditoria con calidad, veracidad en tiempo oportuno. | -Bases, formularios de registro de información, reportes., entrega de producto con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida. |
| 5 | 5. 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. | -Se asisten a los HCB con los compromisos pactados anteriormente, se realiza un desarrollo oportuno de las actividades cronogramadas para el mes presente de acuerdo a cada perfil según lineamiento establecido para el producto por la SDS. | -Formatos en físico, diligenciamiento de bases, cumplimiento de cronograma, entrega de producto con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida. |
| 6 | 6. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas. | -Reunión mensual del entorno donde se formulan las preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento de acciones a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, obtenidas recomendaciones por parte del equipo de seguimiento por la SDS, recomendaciones del referente y apoyos del entorno institucional. Reunión de equipo HCB del entorno institucional donde se reforzaron las adherencias a lineamientos y entrega de insumos. | -Cronograma de actividades, actas, informes, reportes con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida. |
| 7 | 7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental. | -Se realiza diligenciamiento de bases, aplicativos, formularios de datos obtenidos en las visitas a los HCB para la caracterización respectivamente por bina y perfil para el abordaje de la presente vigencia. | -Bases, formularios de registro de información, reportes., entrega de producto con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida. |


***© Siasur - 2024***

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | 8 .otras acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion, entorno y del pic. | -Se realizan sesiones de padres en los hogares comunitarios de bienestar de acuerdo a las necesidades reportadas e identificadas, fortaleciendo con la madre comunitaria de temáticas que crea oportuna. | -Bases, formularios de registro de información, reportes., entrega de producto con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida. |

## 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 | $ 3998136 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9465879180 | - | | |
| **2024** | **ABRIL** | **2024** | **05** | **14** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS** | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1599254 | $ 255881 | **$ 255900** |
| Salud | | NUEVA EPS | | $ 199907 | **$ 200000** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 38958 | **$ 39000** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 464136** | **$ 494900** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO AV VILLAS | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 677940087 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | DILCIA MILENA ALVARADO BENEDETTI | 2024-05-26 17:13:32 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | GLORIA MARCELA GARZON RUIZ | 2024-05-27 11:06:39 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2024-05-27 12:58:51 |
| 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 14:39:40 |



**GLORIA MARCELA GARZON RUIZ**
**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 1047466708 | | ALVARADO BENEDETTI DILCIA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 7 90 64 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8142876 | 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 | 634092365 | 9465879180 | I | 2024/05/06 | 2024/05/14 | BANCO AV VILLAS | | $498,200 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1047466708 | ALVARADO BENEDETTI DILCIA MILENA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,599,254 | $255,900 | EPS037 | 30 | $1,599,254 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,599,254 | $39,000 | 0 | $0 | $0 | No | $494,900 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,599,254 | $255,900 | | | $1,599,254 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,254 | $39,000 | | $0 | $0 | | $494,900 |

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 1047466708 | | ALVARADO BENEDETTI DILCIA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 7 90 64 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8142876 | 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 | 634092365 | 9465879180 | I | 2024/05/06 | 2024/05/14 | BANCO AV VILLAS | | $498,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $255,900 | $0 | $257,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $255,900 | $0 | $257,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $0 | $39,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $39,000 | $0 | $39,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $0 | $201,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $200,000 | $0 | $201,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$494,900** | **$0** | **$498,200** |

# Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico



| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 186.84.90.58 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9465879180 |
| **Valor:** | 498,200 |
| **Período de pago:** | 2024-04 |
| **No Transacción (CUS):** | 634092365 |
| **Fecha:** | 2024/05/14 |
| **Banco:** | BANCO AV VILLAS |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir



Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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? 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_ABRIL_CTO 4162-2023.pdf | 4162-2023 CUENTA ABRIL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_27_31 MARZO_CTO 4162-2023.pdf | 4162-2023 CUENTA MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_MAYO_CTO 4162-2023.pdf | CUENTA_MAYO_CTO 4162-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_JUNIO_CTO 4162-2023.pdf | CUENTA_JUNIO_CTO 4162-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_JULIO_CTO 4162-2023.pdf | CUENTA_JULIO_CTO 4162-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_AGOSTO_CTO 4162-2023.pdf | CUENTA_AGOSTO_CTO 4162-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO 4162-2023.pdf | CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO 4162-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_OCTUBRE_CTO 4162-2023.pdf | CUENTA_OCTUBRE_CTO 4162-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA_NOVIEMBRE_CTO 4162-2023.pdf (Archivado) | CUENTA_DICIEMBRE_CTO 4162-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_NOVIEMBRE_CTO 4162-2023.pdf | 4162_2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_DICIEMBRE_CTO 4162-2023.pdf | CUENTA_DICIEMBRE_CTO 4162-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_ENER0_CTO 4162-2024.pdf | CUENTA_ENER0_CTO 4162-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_FEBRERO_CTO 4162-2024.pdf | CUENTA_FEBRERO_CTO 4162-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_MARZO_CTO 4162-2024.pdf | CUENTA_MARZO_CTO 4162-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_ABRIL_CTO 4162-2024.pdf | CUENTA_ABRIL_CTO 4162-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >