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:	ROCIO DEL PILAR MONGUI MANJARRES		**Número de Documento:**	52960570	
Correo Electrónico:	Pilarmongui23@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114931062	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4165-2023	**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 realizó la implementación del plan de cuidado institucional de cada uno de los 8 centros día de las localidades Ciudad Bolívar, Tunjuelito y Usme e IPM Mi Dulce Hogar, a través de sesiones colectivas desarrollando actividades IEC para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y fortalecimiento de la autonomía de las personas mayores, de conformidad con las necesidades identificadas. Lo anterior, con un total de 42 sesiones durante el mes de mayo.	Planes de cuidado institucional Plan de cuidado implementado Fichas técnicas metodológicas de cada sesión Formato de sesiones colectivas
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.	Para este periodo no se realizó sesión de fortalecimiento de habilidades y capacidades, ya que no se encontraba programada en el plan de cuidado institucional. Plan de cuidado institucional	NA
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 realizan canalizaciones para activación de rutas integrales de salud de las personas que se identifican con riesgos para la salud, durante las sesiones colectivas del mes. No se realizan en este periodo notificaciones al sistema de vigilancia en salud pública, al no identificar riesgos.	Formato de activación de rutas diligenciado Correo de envío de las canalizaciones
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 hace el diligenciamiento de todos los formatos de acuerdo a los lineamientos y se hace entrega de todos los soportes de ejecución de actividades del mes para revisión, pre auditoria, auditoria y digitación a GESI. Asimismo, se elaboran informes de gestión solicitados.	Plan de cuidado institucional Plan de cuidado implementado Fichas técnicas metodológicas de cada sesión Formato de sesiones colectivas Informe mensual, trimestral y de vigencia Correo electrónico de envío de informe
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 hace entrega de todos los formatos y soportes de ejecución de actividades del mes para revisión, pre auditoria, auditoria y digitación a GESI.	Plan de cuidado institucional Plan de cuidado implementado Formato de sesiones colectivas Listado de entrega de soportes
6	6. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	Se hace entrega de soportes de actividades de manera oportuna e informes cumpliendo con los requerimientos técnicos para el mes de mayo.	Correo electrónico de envío de informe del mes, trimestral y de vigencia Acta y listado de asistencia de entrega de soportes de actividades
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	Se presentan todos los soportes de las actividades desarrolladas durante el mes, en cada carpeta de conformidad con lo solicitado y se realiza entrega periódica para la digitación de los mismos.	Carpetas con documentos del mes Soporte de entrega de carpetas para digitación
8	8otras acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion, entorno y del pic.	Se cumple con las demás actividades solicitadas por el supervisor del contrato en cumplimiento de los objetivos y necesidades del entorno.	Actas Listados de asistencia Envío de correos

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**	9466457927	-		
2024	**ABRIL**	**2024**	**05**	**10**				
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		COMPENSAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4570201139

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ROCIO DEL PILAR MONGUI MAJARRES	2024-05-27 07:50:40
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	2024-05-27 11:10:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-27 12:59:20
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 14:39:22



GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
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 52960570		MONGUI MANJARRES ROCIO DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11A # 79A - 28 TORRE 15 APTO 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4116268	Si

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	630465019	9466457927	I	2024/05/20	2024/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,900

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)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC	52960570 MONGUI ROCIO	230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS008	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,254	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$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 52960570		MONGUI MANJARRES ROCIO DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11A # 79A - 28 TORRE 15 APTO 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4116268	Si

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	630465019	9466457927	I	2024/05/20	2024/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$494,900**	**$0**	**$0**	**$494,900**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
630465019

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9466457927

Fecha
09/05/2024

Número de aprobación
00465019

Dirección IP
186.155.13.73

Valor transacción
$ 494.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.155.13.73	CC	52960570

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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 DE COBRO MARZO CTO 4165-2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 4165-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 4165-2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 4165-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_MARZO_ CTO 4165_2023.pdf (Archivado)	CUENTA_MARZO_ CTO 4165_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_ CTO 4165_2023.pdf	CUENTA_ABRIL_ CTO 4165_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_27_31 MARZO_ CTO 4165_2023.pdf	CUENTA_27_31 MARZO_ CTO 4165_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ MAYO_ CTO 4165_2023 .pdf	CUENTA_ MAYO_ CTO 4165_2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JUNIO_CTO_ 4165_2023.pdf	CUENTA_JUNIO_CTO_ 4165_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JULIO_ CTO_4165-2023.pdf	CUENTA_JULIO_ CTO_4165-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_AGOSTO_CTO4165-2023.pdf	CUENTA_AGOSTO_CTO4165-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_SEPTIEMBR_CTO-4165_2023.pdf	CUENTA_SEPTIEMBR_CTO-4165_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_octubre_CTO_4165_2023.pdf	Cuenta_octubre_CTO_4165_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_NOVIEMBRE_ CTO-4165_2023.pdf	CUENTA_NOVIEMBRE_ CTO-4165_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ DICIEMBRE_CTO 4165_2023.pdf	CUENTA_ DICIEMBRE_CTO 4165_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ENERO2024_ CTO_4165_2023.pdf	CUENTA_ENERO2024_ CTO_4165_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO_CTO 4165-2023.pdf	CUENTA_FEBRERO_CTO 4165-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_CTO-4165-2023.pdf	CUENTA_MARZO_CTO-4165-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_CTO_4165-2023.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO_4165-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo