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:	ERIKA ALEXANDRA IGUA SANABRIA		**Número de Documento:**	1053612182	
Correo Electrónico:	erikaigua6495@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143225910	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4292-2023	**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
K29PI	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		2023-03-28		**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	$ 3331791	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4063455	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	$ 4889025	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 2520564	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 13102587	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407
4	JULIO	$ 4085052
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136
7	OCTUBRE	$ 4889025
8	NOVIEMBRE	$ 3998136
9	DICIEMBRE	$ 3998136
10	ENERO	$ 3998136
11	FEBRERO	$ 4519632
12	MARZO	$ 5106315
13	ABRIL	$ 3998136
14	MAYO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 58559655**	**$ 58559655**	**$ 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	- Realizar las acciones correspondientes al proceso de vacunación en el mes de febrero donde se dio cumplimiento a 15 jornadas en colegios y jardines de Usme - Cuidad Bolívar - Tunjuelito.	- Tablero de control, cronograma individual, actas de concertación, acta de jornadas, bases de datos del producto, avance mensual, matriz de seguimiento de jornadas, listados de asistencia.

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 se realiza en el mes de mayo.	- No se realiza en el mes de mayo.
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud sexual y reproductiva.	- No se realiza en el mes de mayo.	- No se realiza en 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 se realiza en el mes de mayo.	- No se realiza en 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.2. registrar la informacion de la gestion efectuada en el aplicativo sirc.4. 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. 5. verificar y reportar los casos de no adherencia a crecimiento y desarrollo, en el espacio educativo.	- No se realiza en el mes de mayo.	- No se realiza en el mes de mayo.
6	6. 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.	- No se realiza en el mes de mayo.	- No se realiza en el mes de mayo.
7	7. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	- Diligenciar las bases de datos correspondientes al proceso de vacunación y consolidar la información de manera oportuna y con criterios de calidad para enviarla el último día hábil del mes a la SDS durante el mes de mayo.	- Bases de datos de vacunación de las actividades realizadas, matriz de seguimiento de jornadas, tablero de control, avance mensual y tablas de auditoria.
8	8. 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.	- Diligenciar, consolidar y enviar las bases de datos de acuerdo a los criterios de calidad y en los tiempos establecidos por la SDS.	- Bases de datos, avance mensual, correos de envíos, actas de concertación y actas de jornada.
9	9. realizar la pre critica y analisis de las bases de tamizaje nutricional.	- No se realiza en el mes de mayo.	- No se realiza en el mes de mayo.
10	10. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud alimentaria.	- No se realiza en el mes de mayo.	- No se realiza en el mes de mayo.
11	11. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	- Consolidar y enviar las bases de datos de acuerdo a los criterios de calidad y en los tiempos establecidos por la SDS.	- Bases de datos, avance mensual, correos de envíos, actas de concertación y actas de jornada.

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	- No se realiza en el mes de mayo.	- No se realiza en el mes de mayo.
13	13. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	- No se realiza en el mes de mayo.	- No se realiza en el mes de mayo.
14	14. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.15. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	- Informar a los auxiliares de enfermería del entorno cuidador educativo la programación semanal en los colegios y/o jardines y organizar el equipo de vacunación para el desarrollo de las actividades. Adicionalmente se cumple con la asistencia a las reuniones de precrítica y la reunión mensual con PAI.	- Drive de distribución y cronograma, correos de envío, actas de concertación, actas de jornada, listado de asistencia y reuniones.

© Siasur - 2024

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2024	ABRIL	2024	05	27	7924286002	-		$ 3998136

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	**$ 257000**
Salud		SÁNITAS		$ 199907	**$ 200900**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 497100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800426183

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIKA ALEXANDRA IGUA SANABRIA	2024-05-25 20:58:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-05-29 16:30:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-29 22:47:06
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 14:39:40



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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053612182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERIKA ALEXANDRA IGUA SANABRIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 65B # 111C - 63	TELÉFONO:	3143225
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7924286002**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		662217166

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 257.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 257.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 200.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 9.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 39.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 504.500**
VALOR MORA:	**$ 2.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 506.800**

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 No.4292-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE CTO No.4292-2023.pdf (Archivado)	CUENTA NOVIEMBRE CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No.4292-2023..pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No.4292-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA ENERO-CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA MARZO-CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-CTO No.4292-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >