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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-10	
Nombre del Contratista:	JOHANNA ANDREA VASQUEZ DIAZ		**Número de Documento:**	1022926222	
Correo Electrónico:	johannavasquez1926@gmail.com		**Número Telefónico:**	3003386375	
Nombre del Supervisor:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6786-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2370
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V04VAN013	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS CANDELARIA I	65	0	8980	$583700	95.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 583700**	**QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-08-09			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-09-01	2023-10-31	1	$ 0	0
2	2023-10-01	2023-11-30	2	$ 1751100	3211
3	2023-11-01	2024-01-31	3	$ 3520160	3630

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2024-01-01	2024-02-29	4	$ 3520160	125
5	2024-03-01	2024-05-10	5	$ 4106853	747
6	2024-05-01	2024-06-10	6	$ 1760080	1303

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	AGOSTO	$ 1355980
2	SEPTIEMBRE	$ 1760080
3	OCTUBRE	$ 1760080
4	NOVIEMBRE	$ 1760080
5	DICIEMBRE	$ 1760080
6	ENERO	$ 1760080
7	FEBRERO	$ 1760080
8	MARZO	$ 1760080
9	ABRIL	$ 1760080
10	MAYO	$ 1760080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3125040	**$ 17783393**	**$ 17196700**	**$ 586693**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Organizar, cumplir y apoyar con la programación de los traslados y recorridos a realizar	-- Se realiza entrega de planillas diariamente al terminar jornada laboral	--- Se realizo un total de 236 trasladados, los cuales están registrados en el formato de planilla de traslados de los usuarios.
2	2 Sensibilizar a los usuarios sobre los Derechos y Deberes, higienización y lavado de manos, programas de P y D, y demás temas transversales durante los trayectos.	-Se realiza charlas informativas a los usuarios trasladados	-Se realizo charla a los usuarios durante el recorrido de los siguientes temas: 127 D YD, 32 autoexamen de seno y próstata, 31 Hábitos de vida saludable, 32 HTA, 32 Lavado de Manos, el formato de charlas reposan en la oficina del programa."
3	3 Realizar encuestas de satisfacción a los usuarios trasladados en Ruta de la salud cuando se requiera	- Se realiza aplicación de encuestas de satisfacción cuando se requiera	- Para el periodo del mes de junio no se necesito el apoyo de la realizacion de las encuestas.
4	4 Garantizar la seguridad de los pacientes durante la prestación del servicio a través del acompañamiento, ubicándose en la parte posterior del vehículo con los pacientes.	-- Durante el recorrido de los traslados de los usuarios las auxiliares de enfermería van en la parte posterior del vehículo realizando la verificación de la seguridad de los usuarios.	-Se realiza la verificación de la seguridad de los pacientes antes de iniciar el recorrido de la Ruta.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5 realiza limpieza y desinfección (según la guía aprobada) diaria del interior de los vehículos.	- Se realiza limpieza y desinfección diariamente	- Para el periodo del mes de junio se realizo limpieza y desinfección al vehículo de la Ruta.
6	6. Dar cumplimiento a los puntos de embarque y recorridos establecidos en el cronograma de operación.	- Se anuncia la llegada y partida de la Ruta de la salud en todos los centros de atención donde acuda el vehículo, tanto a los colaboradores como las personas que se encuentren en cada punto.	- Se realiza la socialización de usuarios del programa en los puntos de embarque, los cuales están registrados en el formato de socialización del Programa.
7	7 Participar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la Subred Sur.	Asistir al fortalecimiento de competencias del programa Ruta de la Salud.	No se realizo el fortalecimiento de competencias.

© 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	$ 1760080
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9467494205	-		
2024	**MAYO**	**2024**	**06**	**12**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL OCHENTAPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 704032	$ 112645	**$ 208000**
Salud		FAMISANAR		$ 88004	**$ 162500**
ARL	4	POSITIVA		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 204324**	**$ 370500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0570005070171441

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANA ANDREA VASQUEZ DIAZ	2024-06-17 10:11:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANDREA LOPEZ GUERRERO	2024-06-17 10:13:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-06-18 08:47:57



ANDREA LOPEZ GUERRERO
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

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 1022926222		VASQUEZ DIAZ JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 11 SUR 81 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043890	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	698830442	9467494205	I	2024/06/11	2024/06/12	BANCO DAVIVIENDA	1	$370,900

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1022926222	VASQUEZ JOHANNA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$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 1022926222		VASQUEZ DIAZ JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 11 SUR 81 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043890	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	698830442	9467494205	I	2024/06/11	2024/06/12	BANCO DAVIVIENDA	1	$370,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$200	$0	$208,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$370,500	$400	$0	$370,900

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 c

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
	ARL 1022926222 CTO 6786-2023.pdf	ARL 1022926222 CTO 6786-2023.pdf	Comprador
	CTO 6786-2023 FEBRERO 2024.pdf	CTO 6786-2023 FEBRERO 2024.pdf	Comprador
	CTO 6786-2023 MARZO 2024.pdf	CTO 6786-2023 MARZO 2024.pdf	Proveedor
	CTO 6786-2023 ABRIL 2024.pdf	CTO 6786-2023 ABRIL 2024.pdf	Proveedor
	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_.pdf	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_.pdf	Proveedor
	CTO 6786-2023 CTA AGOSTO.pdf	CTO 6786-2023 CTA AGOSTO.pdf	Proveedor
	CTO 6786-2023 CTA SEP.pdf	CTO 6786-2023 CTA SEP.pdf	Proveedor
	CTO 6786-CTA OCT 2023.pdf	CTO 6786-CTA OCT 2023.pdf	Proveedor
	CTO 6786-2023 CTA NOV.pdf	CTO 6786-2023 CTA NOV.pdf	Proveedor
	CTO 6786-2023 CTA DIC 2023.pdf	CTO 6786-2023 CTA DIC 2023.pdf	Proveedor
	CTO 6786-2023 CTA ENERO-2024.pdf	CTO 6786-2023 CTA ENERO-2024.pdf	Proveedor
	CTO 6786-2023 MAYO 2024.pdf	CTO 6786-2023 MAYO 2024.pdf	Proveedor

Datos guardados
Cancelar
< Evaluación c

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Lwx23TL9aA

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

JOHANNA ANDREA VASQUEZ DIAZ

1022926222

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide: junio 13, 2024

Vigencia de 1 año

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

BOGOTÁ