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:	JAHAYRA XIMENA CERVANTES MONTES		**Número de Documento:**	52428309	
Correo Electrónico:	jahayracm@gmail.com		**Número Telefónico:**	3104848907	
Nombre del Supervisor:	EDWIN FUENTES FLORES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4230-2023	**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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	55	21729	$5193231	129.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5193231**	**CINCO MILLONES CIENTONOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNPESOS**					

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
11	2024-05-01	2024-05-31	11	$ 2390190	1313

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	$ 5193231
15	MAYO	$ 5193231

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 58907319**	**$ 58907319**	**$ 0**

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

1	1. realizar la revision y apropiacion de los lineamientos tecnicos dados por la sds y que son propios de su intervencion y participar en las asistencias tecnicas, induccion, reinduccion, capacitaciones y entrenamiento del proceso de analisis y politicas para la salud y vida en los territorios en el marco del convenio gsp-pspic y las convocadas por la subred integrada de servicios de salud del sur ese.	Reunión Equipo Análisis y Políticas: 14, 22 y 24 mayo. Reunión Equipo Local CB: 08 mayo. Seguimiento PPSCVT: 17 mayo. Semillero Investigación: 08 mayo. AT Infancia: 06 mayo. AT Salud Oral: 06 mayo. AT SDS - Fortalecimiento de capacidades como respuesta al plan de mejora Subred Sur: 29 mayo. Curso Estrategia de Prevención Combinada de la Infección por Sífilis: 03 mayo.	Actas y Listados de Asistencia
2	2. planear y hacer seguimiento a los productos y actividades asignadas en el marco del convenio gsp-pspic y requerimientos de la subred integrada de servicios de salud del sur ese con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Correo Base Modalidad Institucional y Familiar ICBF - ESTRATEGIA VACUNACION 2024: 02 mayo. Correo Directorio Modalidad Institucional y Familiar ICBF - ESTRATEGIA VACUNACION 2024: 02 mayo. Correo Alcance Cronograma Vacunación SLIS Mayo: 03 mayo. Correo Respuesta Formato de Consentimiento y Disentimiento de Proceso de Vacunación Secretaria Distrital de Integración Social: 03 mayo. Ajuste y Envío Acta Mesa Técnica Operativa Local del Equipo Funcional de Salud Oral Abril: 03 mayo. Alistamiento y envío Plan de Acción Mundial SISS Norte - SUR: 06 mayo. Correo Convocatoria Mesa Técnica Operativa Local del Equipo Funcional de Salud Oral Mayo: 06 mayo. Alistamiento Mesa Salud Oral: 07 mayo. Gestión y Envío Acciones Odontología Sumapaz y Ruralidad CB 2023: 07 mayo. Reunión PAI-ICBF: 28 mayo. Alistamiento Entrega PIC : 25 mayo. Cronograma mayo con seguimiento: 31 mayo. Correo Solicitud Autorización Experiencia Artística Pediatría 24-05-2024: 10 mayo. Correo Solicitud Apoyo PAI - Domingo 12 de mayo: 07 mayo. Correo Solicitud PAI - 24 de mayo - Vereda Pasquilla: 07 mayo. Gestión y Correo Caso 7965683 Gestante Migrante Irregular Sin Controles Prenatales: 07 mayo. Correo Aportes Subred Sur Mesa RIAPI 02052024: 07 mayo. Correo Solicitud Acompañamiento PAI 25 Mayo - Jornada Recuperadores de Oficio: 14 mayo. Correo Solicitud Acompañamiento PAI 23 de mayo - Persona Mayor: 14 mayo. Correo Solicitud Acompañamiento PAI 21 de mayo - Persona Mayor: 14 mayo. Alistamiento Ejecución Compromiso - Intervención Padres de Familia Hogar Infantil Hijos del Lucero - PPSCVT: 14 mayo. Seguimiento PAI Subgerencia: 15 mayo. Alistamiento AT EDA-IRA Padres y Cuidadores Centro Crecer: 15 mayo. Correo Solicitud Información Contactos Cronograma Vacunación ICBF Mayo: 20 mayo. Estrategia Aplicación Barniz de Flúor ICBF Mayo: 20 mayo. Seguimiento Vacunación DILE: 20 mayo. Entrega Consentimientos Informados Jardín Manuela Beltrán. Acción Conjunta 1: 23 mayo.	Actas y Listados de Asistencia Archivos Magnéticos Correos Electrónicos

3	3. realizar gestion integral sectorial, intersectorial, comunitaria y administrativa que contribuya al cumplimiento de la agenda integrada de politicas y otros productos del subproceso, segun las prioridades en salud del territorio, en coherencia el documento operativo y fichas tecnicas del proceso de analisis y politicas para la salud y la vida en los territorios del convenio gsp-pspic vigente, el plan territorial de salud y el plan operativo anual de subred integrada de servicios de salud sur ese con los recursos e insumos disponibles desde la institucion para el desarrollo de la accion, y con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Mesa RIAPI CB: 02 mayo. Espacio Direccionamiento CB: 14 mayo. COLIA CB: 14 mayo. Mesa PETIA CB: 21 mayo. Mesa Técnica Operativa Local del Equipo Funcional de Salud Oral: 08 mayo. Presentación Programa Unidos - Fundación Santa Fe: 07 mayo. Articulación Delegadas de PP Infancia y Salud Oral: 09 mayo. AT EDA-IRA Padres y Cuidadores Centro Crecer: 16 mayo. Mesa del Cuidado: 21 mayo. Reunión Alcaldía Local de Ciduad Bolívar: 22 mayo. Reunión Acción Conjunta 1: 22 mayo. Mesa Primaria Salud Oral: 27 mayo. Experiencia Artística - NNA: 24 mayo. Articulación Laboral - SIVISTRA: 27 mayo. Ejecución Compromiso Hogar Infantil Hijos del Lucero - PPSCVT: 15 mayo. Canalizaciones Intersectoriales Entorno Laboral: 06 mayo. CCLONNA: 25 mayo. Apoyo Jornada Aplicación Flúor ICBF: 23 mayo. Unidad Análisis SISVESO: 27 mayo. Socialización de Políticas Públicas en Universidad Militar: 30 mayo.	Actas y Listados de Asistencia Archivos Magnéticos
4	4. mantener actualizado los sistemas de informacion propios del proceso de analisis y politicas para la salud y la vida en los territorios destinados por sds o la subred integrada de servicios de salud del sur ese.	Generación Canalizaciones: 28 mayo. Gestión a canalizaciones: 07, 09, 10, 16, 17, 22, 27 y 31 mayo. Validación Canalizaciones: a diario. Correo Entrega Canalizaciones Usme: 10 mayo. Solicitud Cambio Fila 1275 del SIRC Ciudad Bolívar: 20 mayo.	Matrices y Bases de Datos.
5	5. desarrollar y entregar informes con atributos de calidad, oportunidad y veracidad a la luz de cronogramas, lineamientos, fichas tecnicas, planes de trabajo, entre otras intervenciones, sustentados en los soportes de las actividades realizadas durante el periodo para pre auditorias y auditorias (internas y externas).	Productos con información de las PP Infancia, Salud Oral y Trabajo enviados los 5 días hábiles por los Líderes Territoriales. SEGPLAN montado en aplicativo. Informe trimestral: 22 mayo. Informe Final de Ejecución: 28 mayo. Matrices Anexo 1 mayo: 31 mayo.	Actas y Listados de Asistencia Archivos Magnéticos
6	6. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y guardar la debida reserva sobre los asuntos que conozca con ocasion de la ejecucion del presente contrato.	Acta Entrega PIC: 29 mayo. Correo Observaciones Auditoría Marzo - PPPIIA, Salud Oral y PPSCVT Usme: 02 mayo	Acta, Listado de Asistencia. Correos Electrónicos
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental en fisico y magnetico.	Archivo Físico y Magnético a mayo: 29 mayo.	Archivo Físico y Magnético
8	8. realizar los aportes al sistema de seguridad social en salud conforme a lo establecido por la ley.	Planilla pago seguridad social número 77053423	Soporte Pago SS. RUAF
9	9. las demas obligaciones inherentes al objeto del contrato que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del convenio gsp-pspic y de la subred integrada de servicios de salud del sur ese.	Formato Lavado de Manos: 17 mayo. Recepción Insumos: 17 mayo. Calendario Actividades Misionales 04 mayo. Matriz de Coberturas: 06 mayo. Capacitación ARL - Higiene Postural: 16 mayo.	Formatos, Actas, Listados de Asistencia y Archivos Magnéticos.

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	10	77053423	-		$ 5193231
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CINCO MILLONES CIENTONOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2077292	$ 332367	**$ 333600**
Salud		SÁNITAS		$ 259662	**$ 260700**
ARL	3	SURA		$ 50603	**$ 50900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 602872**	**$ 645200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66970044486

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAHAYRA XIMENA CERVANTES MONTES	2024-05-27 23:02:30
RECHAZADO SUPERVISOR	EDWIN FUENTES FLOREZ	2024-05-29 17:09:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAHAYRA XIMENA CERVANTES MONTES	2024-05-29 18:19:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAHAYRA XIMENA CERVANTES MONTES	2024-05-29 18:20:22
ACEPTADO SUPERVISIÓN	EDWIN FUENTES FLOREZ	2024-05-29 18:22:23
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-29 21:38:30
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 14:39:19



© Siasur - 2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52428309	JAHAYRA XIMENA CERVANTES MONTES	CALLE 43 No. 27A-29 APARTAMENTO 403	6013911762	jahayracervantes@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	77053423	$657.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	259.800	0		0		0	4	900	0	260.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	332.500	0	0	0	0	4	1.100	0	333.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	50.700				50.700	4	200	50.900			507	50.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.500	4	100	12.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	259.800	260.700
Pensión	1	332.500	333.600
Riesgos Laborales	1	50.700	50.900
CCF	1	12.500	12.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	655.500	657.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52428309	JAHAYRA XIMENA CERVANTES MONTES	CALLE 43 No. 27A-29 APARTAMENTO 403	6013911762	jahayracervantes@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	77053423	$657.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52428309	CERVANTES MONTES JAHAYRA XIMENA	59	0			N																	25-14	2.078.000	332.500	0	0	0	0	EPS005	2.078.000	259.800	14-11	2.078.000	3	50.700	CCF24	2.078.000	12.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

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	
☐	INFORME_MARZO_27_31_2023_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_MARZO_27_31_2023_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_ABRIL_2023_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_ABRIL_2023_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_MAYO_2023_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_MAYO_2023_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_JUNIO_2023_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_JUNIO_2023_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_JULIO_2023_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_JULIO_2023_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_AGOSTO_2023_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_AGOSTO_2023_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_SEPTIEMBRE_2023_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_SEPTIEMBRE_2023_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_OCTUBRE_2023_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_OCTUBRE_2023_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_NOVIEMBRE_2023_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_NOVIEMBRE_2023_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_DICIEMBRE_2023_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_DICIEMBRE_2023_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_ENERO_2024_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_ENERO_2024_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_FEBRERO_2024_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_FEBRERO_2024_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_MARZO_2024_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_MARZO_2024_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME_ABRIL_2024_CTO_4230_2023.pdf	INFORME_ABRIL_2024_CTO_4230_2023.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Carga

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Es