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:**	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ		**Número de Documento:**	23574454	
Correo Electrónico:	liliblanco365@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143184911	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5095-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO 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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	8357	$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1537688**	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-06-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075376	**$ 3075376**	**$ 0**	**$ 3075376**

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

© Siasur - 2024

1	1. Diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno	-Desde la actividad 72 Cuidado Colectivo para el Bienestar se realizaron 60 sesiones en grupos conformados e itinerantes en las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar, desde las dimensiones de salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, salud infantil, salud sexual y reproductiva, vida saludable y condiciones no trasmisibles, y salud materna. Se participa en la asistencia técnica desde el nivel central SDS, en la reunión de la actividad 72 y la del entorno cuidador comunitario.	-Listados de sesiones colectivas, actas y diario de campo.
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-En cada sesión ejecutada se realiza la toma del listado de sesiones colectivas y el diario de campo.	- Listados sesiones colectivas y diario de campo.
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	-Se realizan y se difunden piezas comunicativas con la comunidad para el cuidado colectivo y el bienestar.	-Cronograma del mes
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	-En el mes de junio se realiza la convocatoria con los lideres y lideresas de grupos para confirmar la hora yla fecha que se3 realizara cada sesion .	-Cronograma del mes.
5	5. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se da cumplimiento a las actividades asignadas que se proyectaron en el portafolio de servicios.	-Drive portafolio de acciones
6	6. Generar Adherencia al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la gestión documental respectiva de los meses de abril y mayo después de la auditoria con el objeto de la organización y custodia de documentos.	-Acta de soporte
7	7.Entregar formatos de captura de información al profesionales de apoyo para pre criticas y pre auditorias	-Se realizó la entrega de soportes semanales a la profesional de apoyo, estos son acta, diarios de campo y listado de sesiones colectivas.	-Listados de sesiones colectivas, actas y diario de campo.
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se realizó participación activa en la asistencia técnica, la reunión de la actividad 7 cuidado colectivo para el bienestar y la reunión del entorno cuidador comunitario.	-Actas y listado de participación.

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	9467756546	-		$ 1537688
2024	MAYO	2024	06	27				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		SALUD TOTAL		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24046843797

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ	2024-06-27 11:46:03
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-06-28 15:20:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ	2024-06-29 15:18:36
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ	2024-06-29 15:19:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-06-29 16:28:11
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-29 21:49:22

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2024

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 MARZO 2023 CTO 4758-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 2023 CTO 4758-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4758-2023.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4758-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA. ABRIL 2023 CTO 4758-2023.pdf	CUENTA. ABRIL 2023 CTO 4758-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023CTO 4758-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023CTO 4758-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4758-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4758-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 4758-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 4758-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro agosto 2023.pdf (Archivado)	cuenta de cobro agosto 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro agosto 2023 cto 4758 2023.pdf	cuenta de cobro agosto 2023 cto 4758 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4758-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4758-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4758-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4758-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4758- 2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4758- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIENBRE 2023 4758.pdf	CUENTA DE COBRO DICIENBRE 2023 4758.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4758-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4758-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FREBERO 2024 CTO 4758.pdf	CUENTA FREBERO 2024 CTO 4758.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 4758.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 4758.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO 4758.pdf	CUENTA ABRIL 2024 CTO 4758.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2024 - CTO 4756-2023.pdf	CUENTA MAYO 2024 - CTO 4756-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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 23574454		BLANCO PEREZ MARTHA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 # 20f-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7179565	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	733759968	9467756546	I	2024/06/17	2024/06/27	BANCO DAVIVIENDA	10	$431,800

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			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 23574454	BLANCO MARTHA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$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 23574454		BLANCO PEREZ MARTHA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 # 20f-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7179565	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	733759968	9467756546	I	2024/06/17	2024/06/27	BANCO DAVIVIENDA	10	$431,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,700	$0	$209,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,700	$0	$209,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$300	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$300	$0	$32,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$300	$0	$26,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$300	$0	$26,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
TOTAL				1	$428,200	$3,600	$0	$431,800