aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072711037		ARCINIEGAS BOTERO JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 4 28 La Virginia	CHIA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	1000001753	9469691990	I	2024/07/10	2024/07/15	BANCO DE BOGOTA	5	$529,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,599,254**	**$255,900**			**$1,599,254**	**$200,000**			**$1,599,254**	**$32,000**			**$1,599,254**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$526,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,599,254**	**$255,900**			**$1,599,254**	**$200,000**			**$1,599,254**	**$32,000**			**$1,599,254**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$526,900**
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$526,900
1	CC 1072711037	ARCINIEGAS JULIANA																		25-14	30	$1,599,254	$255,900	EPS005	30	$1,599,254	$200,000	CCF24	30	$1,599,254	$32,000	14-11	30	$1,599,254	2.436%	$39,000	30	$0	$0	No	$526,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$526,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072711037		ARCINIEGAS BOTERO JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 4 28 La Virginia	CHIA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	1000001753	9469691990	I	2024/07/10	2024/07/15	BANCO DE BOGOTA	5	$529,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,000	$0	$256,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$1,000	$0	$256,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$200	$0	$39,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$200	$0	$32,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$200	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$800	$0	$200,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$800	$0	$200,800
TOTAL				**1**	**$526,900**	**$2,200**	**$0**	**$529,100**

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:	JULIANA ARCINIEGAS BOTERO		**Número de Documento:**	1072711037	
Correo Electrónico:	julybotero27@gmail.com		**Número Telefónico:**	3104800722	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5112-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
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
K30PI	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	2024-06-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	JUNIO	$ 3998136	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996272	**$ 7996272**	**$ 3998136**	**$ 3998136**

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	- Lectura y profundización de los lineamientos enviados por secretaria de salud para la estrategia de gestión del riesgo en colectivos	- Acta de apropiación de lineamientos
2	2. Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización, familiar para la identificación de riesgos en salud mental, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	-Identificación del riesgo en salud mental por medio de la realización de intervenciones individuales y la aplicación de tamizajes en salud mental (SQR,RQC, ASSIST, AUDIT)	-Realización de 63 tamizajes en salud mental (SQR,RQC, ASSIST, AUDIT)
3	3. Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado para cada uno de los usuarios, familias, y su respectivo seguimiento	- Activación de rutas en salud por medio de las canalizaciones SIRC, notificación a SIVIGILA a demanda.	- Matriz de canalizaciones
4	4. Identificar los riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, acorde a la necesidad del usuario y garantizar la adherencia al tratamiento	- Identificación del riesgo en salud mental por medio de la realización de intervenciones individuales y la aplicación de tamizajes en salud mental (SQR,RQC, ASSIST, AUDIT)	- Realización de 63 tamizajes en salud mental (SQR, RQC, ASSIST, AUDIT)
5	5. Proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	- Identificación de puntos territoriales de intervención y planeación de las actividades en cronograma y portafolio	- Matriz de cronograma y portafolio
6	6. Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	- Asistencia a las capacitaciones y asistencias técnicas programadas por Secretaria de Salud	-Listados de asistencia
7	7. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	- Informe mensual, tablero de cobertura, matriz de usuarios.	- Matriz de usuarios reportados, informe digital y tablero de cobertura digital
8	8. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el lider.	- Planeación, implementación y seguimiento del plan de mejora a tiempo y con las evidencias adecuadas	-Acta de plan de mejora con su seguimiento por parte de SISVECOS, excel con plan de mejora y porcentaje de cumplimiento
9	9. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Entrega de 63 fichas MAPS bien diligenciados y a tiempo para digitación.	- Acta de entrega a precrítica
10	10. Presentar productos para precrítica y preauditoria.	- Entrega de 63 fichas MAPS bien diligenciados y a tiempo para digitación.	-Acta de entrega a precrítica
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Seguimiento a usuarios positivos o reactivos de VIH, Sífilis y Hepatitis B, además de seguimiento a usuarios con riesgos identificados en salud mental	-Matriz de seguimientos

© 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	$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9467602595	-		
2024	**MAYO**	**2024**	**06**	**12**				

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	PROTECCIÓN	$ 1599254	$ 255881	**$ 255900**
Salud		SÁNITAS		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	94641640063

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIANA ARCINIEGAS BOTERO	2024-06-27 12:50:01
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-06-28 18:52:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIANA ARCINIEGAS BOTERO	2024-06-29 15:21:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIANA ARCINIEGAS BOTERO	2024-06-29 15:44:06
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIANA ARCINIEGAS BOTERO	2024-06-29 15:53:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIANA ARCINIEGAS BOTERO	2024-06-29 16:10:53
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-06-29 16:27:00
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIANA ARCINIEGAS BOTERO	2024-06-29 16:35:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-06-29 16:38:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-29 21:53:04
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	2024-07-17 11:16:25

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