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:	ANGIE DENYS CASTIBLANCO TORO		**Número de Documento:**	1013623997	
Correo Electrónico:	acastiblan8@gmail.com		**Número Telefónico:**	3122549116	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5624-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
Perfil:	TECNICO 1 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
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 2460448	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4920896	**$ 4920896**	**$ 2460448**	**$ 2460448**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar caracterizaciones, concertaciones, implementaciones y cierres de los planes de cuidado institucionales.	-Se continua con la implementacion en las instituciones anteriormente concertadas y caracterizadas.	-Formato de plan de trabajo institucional, formato de implementacion, formato de sesiones colectivas.
2	2. Brindar consejería en salud sexual y reproductiva aplicar pruebas rápidas en vih-sifilis y hepatitis b, asesorías pretest, postest y seguimiento a casos con resultado positivo.	-Se realiza pre asesoria, postasesoria a todas las acciones de alta externalidad realizadas y seguimiento a los casos positivos o reactivos.	-Formato 1a, formato 2 y en caso de salir positivo o reactivo formato 3
3	3.Identificar y riesgos en la población abordada para notificación eventos de interés en salud pública y activación de rutas integrales de salud.	--Identificacion continua de riesgos en baja adherencia a procesos medicos y resulltados positivos y reactivos de infecciones de transmision sexual.	-Formato de activacion de rutas.
4	4. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento de la secretaria distrital y/o institucional y elaboración de informes según competencia.	-Diligenciamiento de formatos propios de la operacion.	-Sesiones colectivas, planes implementados, SISCO y planes de cuidado institucional.
5	5. Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se realiza entrega de formatos semanalmente con el fin de que sean sistematizados y se diligencian las bases mensualmente.	-bases diligenciadas y entrega de formatos semanalmente descargados en la base de consecutivos.
6	6. Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Se realiza entrega de productos semanalmente y entrega de informes y matrices mensualmente, los informes de jornadas segun corresponda.	-diligenciamiento de matrices y bases.
7	7. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Entrega de formatos auditados a tecnico del entorno con el fin de que sean custodiados.	-Entrega de formatos auditados manejados por el producto 111
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Asistencia a la reunion mensual y desarrollo de jornadas dirigidad por la SDS y asistencias tecnicas.	-Los listados hacen parte de la gestion de los profesionales responsables en cada espacio.

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	$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9468175878	-		
2024	MAYO	2024	06	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		NUEVA EPS		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4722020552

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE DENYS CASTIBLANCO TORO	2024-06-25 20:50:56
RECHAZADO SUPERVISOR	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	2024-06-26 10:21:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE DENYS CASTIBLANCO TORO	2024-06-26 14:46:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE DENYS CASTIBLANCO TORO	2024-06-26 14:51:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	2024-06-26 18:13:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-27 12:40:39
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 11:16:37

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.



GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

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 1013623997		CASTIBLANCO TORO ANGIE DENYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 d n60 -09 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7751467	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	698403769	9468175878	I	2024/06/26	2024/06/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$402,200

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			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$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			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1013623997	CASTIBLANCO ANGIE	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$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 1013623997		CASTIBLANCO TORO ANGIE DENYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 d n60 -09 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7751467	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	698403769	9468175878	I	2024/06/26	2024/06/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.156.237.202
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9468175878
Valor:	402,200
Período de pago:	2024-05
No Transacción (CUS):	698403769
Fecha:	2024/06/12
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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

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		
	5256-2023 MARZO 2023.pdf (Archivado)	5256-2023 MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	5256-2023 ABRIL 2023.pdf (Archivado)	5256-2023 ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_27_31 MARZO_CTO5256_2023.pdf	CUENTA_27_31 MARZO_CTO5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_CTO 5256_2023.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO 5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO_CTO 5256_2023.pdf	CUENTA_MAYO_CTO 5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JUNIO_CTO_5256_2023.pdf	CUENTA_JUNIO_CTO_5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JULIO_CTO 5256_2023.pdf	CUENTA_JULIO_CTO 5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_AGOSTO_CTO 5256_2023.pdf	CUENTA_AGOSTO_CTO 5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO5256_2023.pdf	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_OCTUBRE_CTO5256_2023.pdf	CUENTA_OCTUBRE_CTO5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA_ NOVIEMBRE_ CTO 5256_2023.pdf	CTA_ NOVIEMBRE_ CTO 5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_DICIEMBRE_CTO 5256_2023.pdf	CUENTA_DICIEMBRE_CTO 5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA _ENERO CTO 5256_2023.pdf	CUENTA _ENERO CTO 5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO_CTO 5256_2023.pdf	CUENTA_FEBRERO_CTO 5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_CTO 5256_2023.pdf	CUENTA_MARZO_CTO 5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_CTO_5256_2023.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO_5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_MAYO_CTO_5256_2023.pdf (Archivado)	CUENTA_MAYO_CTO_5256_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO_CTO5256_2023..pdf	CUENTA_MAYO_CTO5256_2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >