

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-07-01	Hasta:	2024-07-31			
Nombre del Contratista:	EDWIN FUENTES FLORES			Número de Documento:	80131109		
Correo Electrónico:	efuentesf@gmail.com			Número Telefónico:	3007328797		
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC		Código Grado:	-	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5593-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	35099	\$6458216	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6458216	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-07-31	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-07-01	2024-09-15	1	\$ 9687324		1918	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		JUNIO		\$ 6458216			
2		JULIO		\$ 6458216			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
----------------------------	--------------------------	------------------	--------------------

\$ 12916432		\$ 22603756	\$ 12916432	\$ 9687324
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados. *realizar seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor. *presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecución administrativa y financiera de los contratos asignados. *verificar que los informes de actividades, modificaciones contractuales y documentos del contrato se encuentren cargados en la plataforma secop ii.	--Seguimiento a acciones y actividades del componente 2 de análisis - Revisión Anexo 1 para auditoria Ciudad Bolívar y Tunjuelito - Recepción de soporte de informe de actividades julio	-Actas y litados de asistencia 05.07.2024 - 08.07.2024 - Anexo 1 en drive con ajustes .06.2024 - 17.06.2024 - Actas y listado de asistencia 26.07.2024 - 29.07.2024 - 30.07.2024	
2	2. orientar los procesos asignados como profesional especializado 2 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de salud pública de intervenciones colectivas y la subred integrada de servicios de salud del sur ese.	-Reunión Alistamiento técnico, administrativo - Participación espacio de direccionamiento Ciudad Bolívar - Participación espacio de direccionamiento Tunjuelito - Participación Espacio de direccionamiento Sumapaz - Asistencia técnica AYP - Reunión equipo del proceso transversal - Consolidación y envío de calendario misional julio - Envío información DOFA para canalizaciones - Consolidación informe de gestión julio - Consolidación PPT para comité PIC	--Acta y listado de asistencia técnica 03.07.2024 - Actas y listado de asistencia 09/07/2024 -Acta y listado de asistencia 19/07/2024 - Acta y listado 08.07.2024. - Acta y listado 08.07.2024. - Correo de envío calendario 05.07.2024 - Correo con información del proceso de activaciones de ruta intersectorial 10.07.2024 - Informe enviado a coordinación PIC 24.07.2024 - PPT para comite PIC	
3	3. planear, ejecutar y evaluar las acciones del componente o subcomponente en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas, realizando las respectivas acciones de mejoramiento.	- Reunión de planeamiento administrativa, financiera	-Acta y listado de asistencia 01.07.2024	
4	4. apoyar, según los requerimientos, los procesos de los demás componentes y subcomponentes del plan de salud pública de intervenciones colectivas, la subred integrada de servicios de salud del sur ese y la secretaria distrital de salud.	- Seguimiento PAI sectorial	-Acta y listado de asistencia. 09.07.2024	
5	5. desarrollar y entregar informes a la luz de cronogramas, lineamientos, planes de trabajo, entre otras intervenciones, sustentados en los soportes de las actividades realizadas durante el periodo para la respectiva revisión y verificación de productos	-Informe de junta junio(mes vencido) - Factura, entre otros. - preauditoria junio - Respuesta oficios y proposiciones	-Correo de envío 08/07/2024 - Informe enviado /06/2024 - PPP enviada 25/07/2024 - Actas de preauditoria 26.07.2024 - 29.07.2024 - 30.07.2024 - Permanente respuesta a 6 oficios	
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 ocasión de la ejecución del presente contrato.	-Reunion con profesionales de Análisis con coordinación PIC - Comité de TH	-Acta y listado de asistencia 25.07.2024 - Acta y listado de asistencia 02.07.2024- 09.07.2024 - 16.07.2024	
7	7. realizar la revisión y apropiación de los lineamientos técnicos dados por la sds y que son propios de su intervención, así como participar generar asistencias técnicas, inducción, reinducción, capacitaciones y entrenamiento del proceso de análisis y políticas 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.	-Revisión permanente de lineamientos.	-Permanente revision	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-Permanentemente se realiza proceso de gestión documental	-Permanentemente se realiza proceso de gestión documental
9	9. realizar los aportes al sistema de seguridad social en salud conforme a lo establecido por la ley.	--Se realiza pago de SGSSS mes vencido junio	-Planilla de pago 10/07/2024
10	10. Definir la necesidad de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred de acuerdo a la capacidad instalada y análisis de producción para lo cual se deberá gestionar su radicación ante la Dirección correspondiente.	-Revisión permanente de lineamientos técnicos de SDS y matriz presupuestal, con lo cual se verifica TH que se requiere	-Comité semanal de TH y PP. Acta y listado de asistencia 02.07.2024 - 09.07.2024 - 16.04.2024
11	11. Apoyar en la supervisión los contratos que sean asignados y realizar seguimiento a la ejecución técnica, administrativa y financiera durante la etapa contractual y post-contractual en todos los trámites establecidos en los procesos y procedimientos institucionales.	-Se realiza apoyo a la supervisión de 33 contratos de prestación de servicios de TH del proceso Transversal de Análisis y políticas, a través de acompañamientos en campo, revisión de SIASUR y recepción de soportes de actividades de julio	-Aplicativo SIASUR con cargue de informe de actividades de 33 colaboradores de la subred sur,
12	12. Verificar que los informes de actividades presentados los contratistas a cargo, cumplan con las obligaciones pactadas contractualmente.	-Revisión de 33 informes de actividades en SIASUR, en los cuales se verifica, actividades, reporte de pago de SGSSS, soportes, entre otros	-33 Informes de actividades con revisión
13	13. Informar oportunamente las novedades o posibles incumplimientos que se deriven de la ejecución de las actividades contractuales debidamente soportados, de los contratos a cargo.	-A la fecha sin novedad en el TH	-A la fecha sin novedad en el TH
14	14. Verificar que las modificaciones contractuales (adiciones, prorrogas y otros) e informes de actividades mensuales, se encuentren legalizados en la plataforma SECOP II.	-Se realiza según indicaciones del área de Contratación y comité de TH semanal	-Se realiza según indicaciones del área de Contratación y comité de TH
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Actividad con subdirección de TH. Manejo de emociones. - Participación en grupo primario GR	-Acta y listado de asistencia 31.07.2024 - -Acta y listado de asistencia 16.07.2024

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		\$ 6458216
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	78057805	-			
2024	JUNIO	2024	07	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2583286	\$ 413326	\$ 415300	
Salud					SÁNITAS		\$ 322911	\$ 324500	
ARL				3	SURA		\$ 62929	\$ 63300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 749722	\$ 803100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	550002100125224	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					EDWIN FUENTES FLOREZ		2024-07-28 14:59:19		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		2024-07-29 11:41:35		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-07-29 16:17:47		
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		2024-08-13 15:33:06		

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.

William E. Gomez

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

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	
2024-06	2024-06	I	10/07/2024	78057805	\$803.100	

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	323.000	0		0		0	6	1.500	0	324.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	413.400	0	0	0	0	6	1.900	0	415.300	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	63.000				63.000	6	300	63.300			630	63.300	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	323.000	324.500
Pensión	1	413.400	415.300
Riesgos Laborales	1	63.000	63.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	799.400	803.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80131109	EDWIN FUENTES FLOREZ		Carrera 3a bis 92a 09 sur	3007328797	efuentesf@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-06	2024-06	I	10/07/2024	78057805	10
					TOTAL A PAGAR
					\$803.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80131109	FUENTES FLOREZ EDWIN	59	0	N																				230301	2.583.286	413.400	0	0	0	0	EPS005	2.583.286	323.000	14-11	2.583.286	3	63.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA