

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-06-01	Hasta:	2024-06-30			
Nombre del Contratista:	DANIEL ALBERTO SANCHEZ ACOSTA			Número de Documento:	1023942262		
Correo Electrónico:	danielsan9521@gmail.com			Número Telefónico:	3046471516		
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5290-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428		
Perfil:	TECNICO 1 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
K27PI	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	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 4920896	\$ 4920896		\$ 0		\$ 4920896		
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	-ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	-PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	-Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-Actas de apropiación conceptual
3	3. realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	-Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	-Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad
4	4. desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento.	-Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interés en salud pública. Link de solicitud de citas
5	5. 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.	-N/A	-N/A
6	6. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-N/A	-N/A
7	7. participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-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, el líder y apoyos en precritica y acompañamientos.	-Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo
8	8. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Reporte diario, cronograma
9	9. participar en las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC.	-Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Listados de asistencia y actas de reuniones
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.	-Carpeta con gestión documental

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	8630935785	-			
2024	MAYO	2024	06	14					
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	PORVENIR	\$ 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		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66908972474	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIEL ALBERTO SANCHEZ ACOSTA			2024-06-25 23:06:52	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA			2024-06-29 08:53:18	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-06-29 13:53:15	

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.

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1023942262	0	DANIEL ALBERTO SANCHEZ ACOSTA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CLL 48 SUR 5 M 48		3046471516		DANIELSAN9521@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	8630935785	I	2024-06-14	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C	BOGOTA	428.200	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8608747778	2024-06-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.	
1	CC 1023942262	SANCHEZ ACOSTA DANIEL ALBERTO	1.300.000																	0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	COLSUBSIDIO-CCF22	1.300.000	26.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	428.200	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1023942262	0	DANIEL ALBERTO SANCHEZ ACOSTA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CLL 48 SUR 5 M 48		3046471516		DANIELSAN9521@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	8630935785	I	2024-06-14	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C	BOGOTA	428.200	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8608747778	2024-06-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	162.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	162.500	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	31.700	0	0	31.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	31.700	0	0	31.700
CCF(Administradoras: 1)				1	26.000	0	0	26.000
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	1	26.000	0	0	26.000

Gran Total	428.200	0	0	428.200
------------	---------	---	---	---------



PAGADO

Practi

Comprobante de Pago

Id de Transaccion:954609

Fecha:2024-06-14 08:53:

Producto:Facturas

Numero:3046471516

Monto:\$428,200

Respuesta:Pago Exitoso

Codigo autorizacion:1496

Nota:

Nombre

Convenio:PLANILLA

ASISTIDA ASOPAGOS

Referencia:8608747778

Id Aprobacion:149600

Codigo Convenio:1139

LINEA DE ATENCION A

CLIENTE:BOGOTA:743

NACIONAL: 0180000512

Reenviar SMS

Vuelva Pronto! Gracias.



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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			
☐ CUENTA MARZO-CTO 5641-2022.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO-CTO 5641-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ABRIL-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MAYO-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JUNIO-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA OCTUBRE-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DICIEMBRE-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ENERO-CTO 4704-2023-1.pdf	CUENTA ENERO-CTO 4704-2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA FEBRERO-CTO 4704-2024.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO-CTO 4704-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA FEBRERO-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO-CTO 4704-2023-.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4704-2023-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ABRIL-CTO 4704-2023.pdf.pdf	CUENTA ABRIL-CTO 4704-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Informe de Actividades Número 191048 (1).pdf (Archivado)	Informe de Actividades Número 191048 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MAYO-CTO 4704-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO 4704-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal