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:**	2024-07-01	**Hasta:**	2024-07-31	
Nombre del Contratista:	JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ		**Número de Documento:**	80130061	
Correo Electrónico:	PJPPABLOS@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3132848243	
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5568-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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
K26PI	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.Realizar Seguimiento, actualización, evaluación y cierre anual del plan de acción PAI en los formatos establecidos desde nivel central	--Se realiza actualización seguimiento y evaluación del plan de accion establecido secretaria distrital de salud	-Plan de accion de seguimiento diligenciado y actualizado
2	2. Hacer Articulación sectorial e intersectorial para posicionar y presentar los avances del Programa Ampliado de Inmunizaciones	--Se realiza articulación sectorial (comité pic reunion de equipo de gestión de programas, comité de vigilancia epidemiológica intersectorial, Colia, Mesa local del cuidado	--actas de articulación
3	3. Evaluar los indicadores PAI: cobertura, acceso, deserción y oportunidad de vacunación de la subred.	--se realiza evaluación los indicadores PAI: cobertura, acceso, deserción y oportunidad de vacunación de la subred.	-indicadores PAI: cobertura, acceso, deserción y oportunidad de vacunación de la subre
4	4.Diligenciar la matriz establecida por la Subred para el cargue de las actividades del proyecto de inversión 7830 meta 7 actividad 1 y 2.	--Se realiza Diligenciamiento la matriz establecida por la Subred para el cargue de las actividades del proyecto de inversión 7830 meta 7 actividad 1 y 2.	--matriz 7830
5	5. Realizar reunión de gestión para la evaluación del avance del cumplimiento de coberturas y toma de acciones de mejora en la Subred.	-Se realiza reunión de gestión para la evaluación del avance del cumplimiento de coberturas y toma de acciones de mejora en la Subred.	-Acta de reunion de Gestión
6	6.Reportar a las EAPB con copia a la subsecretaria de aseguramiento y a la subdirección de acciones colectivas de la secretaria Distrital de Salud, los hallazgos de incumplimiento en coberturas y en los estándares de habilitación del servicio de vacunación de las IPS.	--se reporta a las EAPB con copia a la subsecretaria de aseguramiento y a la subdirección de acciones colectivas de la secretaria Distrital de Salud, los hallazgos de incumplimiento en coberturas y en los estándares de habilitación del servicio de vacunación de las IPS.	-oficios de incumplimiento en coberturas y en los estándares de habilitación del servicio de vacunación de las IPS.
7	7. Realizar validación de los indicadores de calidad, congruencia del informe SIS 151 con informe movimiento de biológico de la subred y descarga de vacunados, anexo 7, SIS 150 para el programa permanente incluida la vacuna COVID-19.	-validación de los indicadores de calidad, congruencia del informe SIS 151 con informe movimiento de biológico de la subred y descarga de vacunados, anexo 7, SIS 150 para el programa permanente incluida la vacuna COVID-19.	--Informes enviados a secretaria
8	8. Asistir las reuniones convocadas por la Secretaría Distrital de Salud	--Se asiste a las reuniones convocadas por la Secretaría Distrital de Salud	--actas de Reunion secretaria Distrital
9	9.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--se realiza reunión quincenal en subgerencia para fortalecer la estrategias del programa PAI	--acta de reunion

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	1065196516	-		
2024	JUNIO	2024	07	17				
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	$ 413500
Salud		SÁNITAS		$ 322911	$ 323000
ARL	3	SURA		$ 62929	$ 63000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 749722**	$ 799500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62458359470

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ	2024-07-27 16:21:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-07-29 18:13:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-07-30 11:28:51
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.

Yizeth M. Roncancio G.

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-17, 06:38:47 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065196516

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-17

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ				
Documento	CC 80130061	**Dirección**	CR 71BIS #5 A - 55		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132848243		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80130061		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SANABRIA GOMEZ JUAN PABLO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.584.000	230301		16 %	$ 2.584.000	$ 413.500	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.584.000	$ 323.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.584.000	$ 63.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 413.500	$ 0	$ 0	$ 323.000	$ 63.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 799.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá, 17 de julio de 2024

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ

Documento de Identidad: CC 80130061

Usuario: JUAN SANABRIA

Teléfono: 3132848243

Número de Planilla: 1065196516

Fecha de Recepción: 17 de julio de 2024

Periodo de Cotización: 2024-06

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230301 - PORVENIR
Número de empleados: 1
Valor: $414.200

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS005 - SANITAS EPS
Número de empleados: 1
Valor: $323.500

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-11 - ARL SURA
Número de empleados: 1
Valor: $63.100

Total Pagado: $800.800

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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		
☐	CTO-5568-2024- JUNIO.pdf	CTO-5568-2024- JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >