

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-08-01	Hasta:	2024-08-31			
Nombre del Contratista:	OMAR GABRIEL CALDERON TORRES			Número de Documento:	74347819		
Correo Electrónico:	OCALDERONT@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3202278618		
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4954-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428		
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	31757	\$5843288	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5843288	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS					
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	\$ 8764932		1918	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		JUNIO		\$ 5843288			
2		JULIO		\$ 5843288			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	

\$ 11686576		\$ 20451508	\$ 11686576	\$ 8764932
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. implementar estrategias para garantizar la asesoría, asistencia técnica y acompañamiento técnico de la red de cada subsistema, según organización interna realizada en la subred en vigilancia en salud pública (vsp).	Se realiza revisión de cronograma y directorio de unidades primarias generadoras de datos para la verificación de las asistencias técnicas y cumplimiento de los subsistemas no transmisibles	Actas y listas de asistencias técnicas a UPGD realizadas por los subsistemas del componente No transmisibles	
2	2. realizar seguimiento al proyecto de inversión 7828, tablero de indicadores, procesos de facturación, reporte de talento humano, a través del diligenciamiento oportuno, con calidad de los instrumentos y aplicativos definidos desde la sds.	Se realiza diligenciamiento en aplicativo segplan proyecto 7828 correspondiente a las acciones del mes anterior	Descarga generada por el aplicativo	
3	3. realizar la elaboración y seguimiento al plan de acción del componente, que sea concordante con los reportes de facturación y otros síntomas de información y avance a este.	Se realimenta plan de acción correspondiente al mes anterior	Documento plan de acción enviado por correo electrónico	
4	4. Planear e implementar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de los productos y metas según lo definido en cada producto y según especificidades de cada subsistema.	Se realiza seguimiento a las actividades realizadas por técnicos, profesionales universitarios y profesionales especializados, esto incluye asistencias técnicas, reuniones de equipo, cruces de bases, pre crítica, depuración de bases, articulaciones, informes y demás acciones relacionadas, diligenciamiento y envío de tableros de control, informes y demás documentos de nivel central y local	Diligenciamiento en Dirve, actas, correos y documentos en magnético	
5	5. realizar gestión y procesos de articulación interinstitucional e intersectorial y distrital que garanticen la adecuada operación de los subsistemas.	Se establece contacto con los referentes Distritales de los diferentes subsistemas con el fin de aclarar dudas en relación con la operación, realizar ajustes de acuerdo con solicitudes y concertar otro temas pertinentes, se participa en la mesa de canalizaciones	Actas y listas de chequeo, listados de asistencia	
6	6. desarrollar acciones de seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de preauditoria establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos de los subsistemas; generando planes de mejora según necesidad.	Se realizan acciones de preauditoria, organización y verificación en general a los productos y actividades desarrollados por los técnicos, profesionales universitarios y profesionales especializados que hacen parte del componente	Actas de revisión, bases depuradas, informes verificados y ajustados	
7	7. dar respuesta los pqrs o derechos de petición solicitados por las entidades.	Se realizan acciones de preauditoria, organización y verificación en general a los productos y actividades desarrollados por los técnicos, profesionales universitarios y profesionales especializados que hacen parte del componente	Actas de revisión, bases depuradas, informes verificados y ajustados	
8	8. revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la vsp se soliciten	Se realiza verificación y ajustes en documentos generados por los subsistemas	Documentos verificados y ajustados	
9	9. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	Se verificó la entrega de los documentos a los solicitantes teniendo en cuenta criterios de oportunidad y calidad	Documentos consolidados y enviados en los tiempos pertinentes	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio	Se participa en las demás reuniones convocadas por la Líder VSP y las demás reuniones del día a día para coordinar temas relacionados con la operación	Listas de asistencia y actas de firmas
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	No se tienen actividades adicionales para registrar en el periodo informado	No se tienen actividades adicionales para registrar en el periodo informado

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		\$ 5843288
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7935376747	-			
2024	JULIO	2024	08	21					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2337315	\$ 373970		\$ 374400
Salud					SÁNTITAS		\$ 292164		\$ 292500
ARL				3	SURA		\$ 56937		\$ 57100
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 678335		\$ 724000

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004500211299

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OMAR GABRIEL CALDERON TORRES	2024-08-23 10:38:10
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-08-23 15:26:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-08-23 17:00:04

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.



ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74347819	NÚMERO PLANILLA:	7938733850	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMAR GABRIEL CALDERON TORRES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	agosto AÑO	MES	agosto AÑO
DIRECCIÓN:	CLLE 162 A BIS N° 56-22	TELÉFONO:	3202278	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	7	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	908569377
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		2024/09/12		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 374.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000	\$ 0	\$ 374.400	\$ 2.000	\$ 376.400
SUBTOTALES:										\$ 374.400	\$ 2.000	\$ 376.400

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 292.500		\$ 0	\$ 1.600	\$ 0	\$ 292.500	\$ 1.600	\$ 0	\$ 294.100
SUBTOTALES:									\$ 292.500			\$ 1.600		\$ 292.500	\$ 1.600	\$ 0	\$ 294.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 300	\$ 0	\$ 57.400
SUBTOTALES:									\$ 57.100	\$ 300	\$ 0	\$ 57.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 14.100	\$ 100	\$ 14.200
SUBTOTALES:			\$ 14.100	\$ 100	\$ 14.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO		TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74347819	CALDERON TORRES OMAR GABRIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.340.000			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 2.340.000	\$ 374.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 374.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.340.000	\$ 292.500	\$ 0	\$ 292.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.340.000	74347819	\$ 57.100	30	\$ 2.340.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 14.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 742.100
--------------	-------------------