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:**	2024-08-01	**Hasta:**	2024-08-31	
Nombre del Contratista:	CHARLY JERALDY SALGADO GRANADOS		**Número de Documento:**	1033788114	
Correo Electrónico:	sharol.salgado@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3105827116	
Nombre del Supervisor:	IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5454-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	27161	$4997624	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4997624**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS**					

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	$ 7496436	1918

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 4997624
2	JULIO	$ 4997624
3	AGOSTO	$ 4997624

© Siasur - 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9995248	**$ 17491684**	**$ 14992872**	**$ 2498812**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar gestion integral sectorial, intersectorial y comunitaria que contribuya al posicionamiento de las prioridades en salud haciendo referencia a las necesidades del territorio identificadas en coherencia con el plan territorial de salud, plan de desarrollo local y el plan operativo anual de subred integrada de servicios de salud sur e.s.e..	- Gestión sectorial, intersectorial y comunitaria para el posicionamiento de prioridades en salud de las Políticas Publicas de Mujer y Equidad de Genero y Ruralidad de Sumapaz.	- Actas de reunión, informes y listados de asistencia.
2	2. efectuar despliegue tecnico de todas las acciones del plan de salud publica intervenciones colectivas (pspic) y de la politica de atencion integral en salud.	- Asistencia a los espacios intersectoriales de las Políticas Publicas de Mujer y Equidad de Genero y Ruralidad de Sumapaz.	- Actas de reunión y listados de asistencia.
3	3. realizar seguimiento a compromisos de las politicas publicas priorizadas en la ruralidad	- Actas de reunión y listados de asistencia.	- Actas de reunión, listados de asistencia y matriz de seguimiento a políticas.
4	4. desarrollar consolidacion y entrega oportuna de los informes que hacen parte del mes ejecutado de acuerdo a los tiempos establecidos	- Consolidación de información en las matrices e informes solicitados para las Políticas Publicas de Mujer y Ruralidad, a través de reuniones de equipo.	- Actas de reunión, listados de asistencia y envió de productos a través de correo electrónico.
5	5. realizar acciones de mejoramiento y entregar de manera oportuna cronogramas de actividades	- Envió oportuno de cronograma de actividades evaluadas de febrero y proyectadas de marzo del 2024 para las Políticas Publicas de Mujer y Equidad de Genero, Familias y Ruralidad de Sumapaz.	- Cronograma de Actividades
6	6. dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud sur e.s.e.,	- Desarrollo y ejecución de las actividades planificadas durante la vigencia para las Políticas Publicas de Mujer y Equidad de Genero, Familias y Ruralidad de Sumapaz.	- Actas de reunión, listados de asistencia, informes, matrices y bases.
7	7. presentar los productos con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-- Entrega de productos con calidad de las actividades planificadas durante la vigencia para las Políticas Publicas de Mujer y Equidad de Genero, Familias y Ruralidad de Sumapaz.	- Actas de reunión, listados de asistencia, informes, matrices y bases.
8	8. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	- Realizar la gestión documental de los diferentes soportes de las actividades.	- Actas de reunión y listados de asistencia.
9	9. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	- Informe oportuno sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	- Actas de reunión, listado de asistencia y/o Correo electrónico.
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	- Realizar la gestión documental de los diferentes soportes de las actividades.	- Actas de reunión y listados de asistencia.
11	11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Participación entre actividades asignadas por supervisor.	- Actas de reunión y listados de asistencia.

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	$ 4997624
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1066081489	-		
2024	JULIO	2024	08	23				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1999050	$ 319848	**$ 319900**
Salud		COMPENSAR		$ 249881	**$ 249900**
ARL	3	SURA		$ 48697	**$ 48700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 580164**	**$ 618500**

INFORMACIÓN DE PAGO

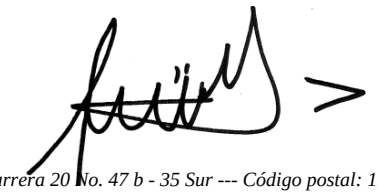
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	174156315

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CHARLY JERALDY SALGADO GRANADOS	2024-08-23 19:19:34
RECHAZADO SUPERVISOR	IRIS ANDREA MOYA MUNOZ	2024-08-23 23:10:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CHARLY JERALDY SALGADO GRANADOS	2024-08-24 21:54:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CHARLY JERALDY SALGADO GRANADOS	2024-08-24 21:55:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRIS ANDREA MOYA MUNOZ	2024-08-24 22:00:45
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-08-27 08:32:36
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	2024-09-13 08:40:07

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.



© Siasur - 2024

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-23, 06:54:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066081489

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 23/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CHARLY JERALDY SALGADO GRANADOS		
Documento	CC1033788114	**Dirección**	CR 13C #56 - 30 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9211760
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033788114	CHARLY JERALDY SALGADO GRANADOS	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.999.050	$ 319.900	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.999.050	$ 249.900	2,436	$ 1.999.050	$ 48.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.999.050	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.999.050	$ 1.999.050	$ 1.999.050	$ 1.999.050	$ 319.900	$ 249.900	$ 48.700	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.500	$ 10.000	$ 640.500

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Gmail Jeraldy Salgado <jeraldy.salgado08@gmail.com>

💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 864124798 ✅

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 23 de agosto de 2024, 6:55 p.m.
Para: jeraldy.salgado08@gmail.com



¡Hola, CHARLY JERALDY SALGADO GRANADOS!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✅
CUS: 864124798
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 640.500
Fecha de Transacción: 23/08/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

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

Contrato actualizado

Cancelar

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

○ 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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta Mayo - Contrato No. 4141-2023.pdf	Cuenta Mayo - Contrato No. 4141-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5454 CTO-2024 JUNIO 2024.pdf	Cuenta Junio CTO 5454-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5454 CTO-2024 JULIO 2024.pdf	Cuenta Julio CTO 5454-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >