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:**	2024-09-01	**Hasta:**	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS		**Número de Documento:**	1019129003	
Correo Electrónico:	lggonzalezr@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3203727477	
Nombre del Supervisor:	IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5444-2024	**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
2	2024-09-01	2024-10-15	2	$ 1656821	2358

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

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	AGOSTO	$ 1656821

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9995248	**$ 19148505**	**$ 11652069**	**$ 7496436**

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..	-Participación en las instancias correspondientes a la política de Seguridad Alimentaria y Nutricional e Infancia y adolescencia.	-Acta 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.	-Participación en las diferentes actividades que conlleven al plan de intervenciones colectivas de la localidad de Sumapaz.	-Actas y listados de asistencias
3	3. realizar seguimiento a compromisos de las politicas publicas priorizadas en la ruralidad	-Dar cumplimiento a los compromisos establecidos para las políticas de SAN e Infancia y Adolescencia	-Actas y listados de asistencia; matriz de compromisos
4	4. desarrollar consolidacion y entrega oportuna de los informes que hacen parte del mes ejecutado de acuerdo a los tiempos establecidos	-Entrega de informes solicitados por la Secretaría Distrital de Salud con los parámetros y tiempos establecidos.	-Informes entregados a la Secretaría Distrital de Salud
5	5. realizar acciones de mejoramiento y entregar de manera oportuna cronogramas de actividades	-Cumplir con el diligenciamiento y desarrollo de las actividades estipuladas en el cronograma mensual	-Cronograma mensual de actividades.
6	6. dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud sur e.s.e.,	-Dar cumplimiento a las diferentes actividades, compromisos desde las políticas de SAN e Infancia y Adolescencia para la localidad de Sumapaz	-Actas y listados de asistencia ; matriz de seguimiento a políticas, portafolio actualizado.
7	7. presentar los productos con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Entrega oportuna de productos, para auditoria interna y/o externa.	-Actas y listados de asistencia ; matriz de seguimiento de políticas
8	8. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	-Gestión documental de los soportes y entregables de las politicas de la localidad de Sumapaz	- Soportes en Gestión Documental
9	9. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Informes a supervisión del contrato de forma oportunamente en caso de presentarse novedades en las actividades.	-Actas y listados de asistencia; correos.
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Gestión documental de los soportes y entregables de las politicas de la localidad de Sumapaz	-Gestión documental respectiva.
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Realizar las actividades concertadas con supervisión del contrato.	-Actas 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	$ 1656821
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72434440	-		
2024	AGOSTO	2024	09	01				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 319900**
Salud		SURA		$ 162500	**$ 249900**
ARL	3	POSITIVA		$ 31668	**$ 48700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 618500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	16806856715

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS	2024-09-23 19:15:24
RECHAZADO SUPERVISOR	IRIS ANDREA MOYA MUNOZ	2024-09-24 20:51:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS	2024-09-24 20:53:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRIS ANDREA MOYA MUNOZ	2024-09-24 20:58:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-26 09:03:59

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.



IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-23, 08:35:55 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 72434440

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

Cliente:

PAGADA 2024-09-01 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS				
Documento	CC 1019129003	**Dirección**	CR 55A #163 - 35 APTO 714		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203727477		
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 1019129003		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente	N	GONZALEZ ROJAS LAURA GISELA	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	30			$ 1.999.050	230301		16 %	$ 1.999.050	$ 319.900	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.999.050	$ 249.900	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.999.050	$ 48.700	CCF22	2 %	$ 1.999.050	$ 40.000	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 SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 319.900	$ 0	$ 0	$ 249.900	$ 48.700	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-01, 07:18:24 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019129003
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	72434440
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	883370613
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 658.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 319.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 249.900	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 48.700	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 40.000	$ 0
		SubTotales:		$ 658.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 658.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 19:08:49
LAURA GISELA GONZ...

Configuraciones del usuario
LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS
CAT: 1129822

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

23 Sep, 2024(UTC -5) 19:08:49

Salir

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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

< 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 2024.pdf	CUENTA MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5444-2024.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5444-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5444-2024.pdf	CUENTA JULIO CTO 5444-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5444-2024.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5444-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS

1019129003

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA

Con una intensidad horaria de : 2 horas

Para constancia se expide:

septiembre 21, 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Vigencia de 2 años

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

cYowiRjKqv

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS

1019129003

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide: septiembre 24, 2024

Vigencia de 1 año

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ