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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-15	
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 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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	31757	$2921644	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2921644**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATROPESOS**					

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
2	2024-09-01	2024-10-15	2	$ 5843288	2358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 5843288
2	JULIO	$ 5843288

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	AGOSTO	$ 5843288
4	SEPTIEMBRE	$ 5843288

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11686576	**$ 26294796**	**$ 23373152**	**$ 2921644**

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 critica, 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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

© Siasur - 2024

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7941824239	-		$ 5843288
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	17				
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		SÁNITAS		$ 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	2024-10-18 12:12:05
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-10-18 20:00:53
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-21 08:31:22

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

© Siasur - 2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74347819
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMAR GABRIEL CALDERON TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLLE 162 A BIS N° 56-22	TELÉFONO:	3202278
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7941824239**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			987171110

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	$ 3.500	$ 0	$ 374.400	$ 3.500	$ 377.900
SUBTOTALES:										**$ 374.400**	**$ 3.500**	**$ 377.900**

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	$ 2.800	$ 0	$ 292.500	$ 2.800	$ 0	$ 295.300
SUBTOTALES:													**$ 292.500**	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 295.300**

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	$ 600	$ 0	$ 57.700
SUBTOTALES:									**$ 57.100**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 57.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 14.100	$ 200	$ 14.300
SUBTOTALES:			**$ 14.100**	**$ 200**	**$ 14.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD							ARP																					
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																															
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74347819	CALDERON TORRES OMAR GABRIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.340.000				NO																	230201-PROTECCION	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	CCF24-COMPENSAR	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 745.200**