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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	MARIA FERNANDA FERNANDEZ AGUIRRE		**Número de Documento:**	1000987008	
Correo Electrónico:	mafeaguirre06@gmail.com		**Número Telefónico:**	3118262279	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7062-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	TECNOLOGO 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
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	165	0	14207	$2344155	89.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2344155**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTOCINCUENTA Y CINCOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-20		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-11-01	2024-12-31	1	$ 2614088	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 2614088	2815
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 1307044	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2024

$ 3921132	**$ 9149308**	**$ 1307044**	**$ 7842264**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	1.Realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envió de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunación canina y felina en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de técnico y/o tecnólogo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la Coordinación de Vigilancia de la Salud Ambiental.	-Se realiza vacunación antirrábica, canina y felina en la localidad de Usme y tunjuelito	-Entrega de 46 planillas, con animales vacunados contra la rabia de Usme y tunjuelito
2	2. Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	--No se asignaron informes de linea para el mes a certificar.	--No se asignaron informes de linea para el mes a certificar.
3	3. Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Realizar cronograma mensual y semanal de las actividades que se espera desarrollar durante el mes de y lo que se Noviembre espera desarrollar durante el mes de Diciembre	-Retroalimentación en el cronograma de las actividades ejecutadas durante el mes de Noviembre, según la zona designada. -Realización del cronograma para el mes de Diciembre
4	4. Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	-Esta actividad no fue asignada para el mes a certificar	-Esta actividad no fue asignada para el mes a certificar
5	5. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del coordinador de vigilancia en Salud Ambiental, y por el líder operativo.	-No se tiene plan de mejora para el mes de octubre	-No aplica
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Esta actividad no fue asignada para el mes a certificar	-Esta actividad no fue asignada para el mes a certificar
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Entrega oportuna de planillas de vacunación antirrabica realizada en Usme	-Entrega oportuna de planillas de vacunación antirrabica realizada en Usme
8	8 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Asistencia a reuniones convocadas de línea	-Listado de asistencia a reunión.

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	$ 1307044
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9477272020	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	14				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON TRESCIENTOS SIETE MIL CUARENTA Y CUATROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 237000**
Salud		ALIANSALUD		$ 162500	**$ 185100**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 36200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 458300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488446966969

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA FERNANDA FERNANDEZ AGUIRRE	2024-11-25 17:52:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA FERNANDA FERNANDEZ AGUIRRE	2024-11-27 16:41:06
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-11-27 18:26:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA FERNANDA FERNANDEZ AGUIRRE	2024-11-28 10:11:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-11-28 22:53:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-29 15:02:34

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000987008		FERNANDEZ AGUIRRE MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 71 C sur 14 G - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1047997508	9477272020	I	2024/11/06	2024/11/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$458,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$1,472,000	$35,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$1,472,000	$35,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$1,472,000	$35,900		$0	$0
1	CC	1000987008	FERNANDEZ MARIA	230301	30	$1,472,000	$235,600	EPS008	30	$1,472,000	$184,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,472,000	$35,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$1,472,000	$35,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000987008		FERNANDEZ AGUIRRE MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 71 C sur 14 G - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1047997508	9477272020	I	2024/11/06	2024/11/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$458,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$1,400	$0	$237,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$235,600	$1,400	$0	$237,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,900	$300	$0	$36,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,900	$300	$0	$36,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$1,100	$0	$185,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$184,000	$1,100	$0	$185,100
TOTAL				**1**	**$455,500**	**$2,800**	**$0**	**$458,300**

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		
☐	Cuenta de cobro octubre- contrato 7062-2024.pdf	Cuenta de cobro octubre- contrato 7062-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >