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:	AYDEE MABEL MORA CHIA		**Número de Documento:**	52906303	
Correo Electrónico:	mablemora69@gmail.com		**Número Telefónico:**	3003008213	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7136-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	92	28414	$7842264	150%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7842264**	**SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 7842264	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 7842264	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2614088

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

© Siasur - 2024

$ 7842264	**$ 23526792**	**$ 2614088**	**$ 20912704**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	1. consolidar los requerimientos tecnicos y administrativos para la operacion de la gsp y el pspic (talento humano, insumos, recursos tecnicos y tecnologicos).	-• Soportes de los requerimientos del talento humano necesarios para la implementación de la GSP y el PSPIC, así como de los requerimientos y entrega de insumos, recursos técnicos y tecnológicos a los diferentes equipos.	oficios radicados mensuales a la oficina de contratación con los requerimientos
2	2. seguimiento al cumplimiento de los planes de mejora derivados del proceso de supervision/interventoria o Realizar acompañamiento tecnica.	-• Informe ejecutivo de la implementación de los planes de mejora, enviado al correo electrónico subredessaludpublica@saludcapital.gov.co,	-Informe Ejecutivo mensual con el estado de cada plan de mejoramiento
3	3. revisar y consolidar las respuestas emitidas por la subred a glosas formuladas durante el proceso de supervision/interventoria o seguimiento, garantizando la argumentacion tecnica.	-Informe Ejecutivo mensual con el estado de cada plan de mejoramiento	-Oficios radicados a SDS de Respuestas de glosa
4	4. movilizar y monitorear los procesos de veeduria en articulacion con los delegados de los espacios de vida y procesos transversales de la gsp y el pspic.	-Informe mensual de proceso de veeduría de la Subred enviado a la SDS al correo subredessaludpublica@saludcapital.gov.co los tres primeros días hábiles de cada mes.	-Envio mensual a SDS informes de Veeduria
5	5. Planear y hacer seguimiento a la participacion del talento humano del pspic, en los procesos de Realizar acompañamiento tecnica, formacion virtual y/o presencial convocados por la sds.6. monitoreo y seguimiento mensual al plan operativo de la gsp y el pspic.	-participar asistencias técnicas de SDS	-Actas mensuales de asistencias técnicas por SDS
6	6. monitoreo y seguimiento mensual al plan operativo de la gsp y el pspic.	-Seguimiento a la entrega de ejecución de los cronogramas individuales	-acta de seguimientos a los cronogramas individuales en la ejecución y proyeccion
7	7. seguimiento mensual y consolidacion trimestral de la implementacion del plan de fortalecimiento de capacidades, habilidades y competencias al talento humano por espacio de vida y proceso transversal.	-Consolidar Informes trimestrales y final de ejecución técnica, programática y presupuestal de la GSP y el PSPIC	-Radicados a SDS de entrega de informes trimestrales y finales
8	8. participar en la reunion mensual de direccionamiento tecnico convocada por la coordinacion, con participacion de los referentes de los espacios de vida y los procesos transversales.	-• Actas de reunión con los referentes de espacios de vida y procesos transversales de la subred,	-actas Comite PIC
9	9. seguimiento al cumplimiento del procedimiento para la gestion documental de los soportes de la gsp y el pspic. apoyar tecnica y operativamente el proceso de consolidacion de informes trimestrales y final de la ejecucion de la gsp y el pspic.	-Procedimiento de gestión documental de la GSP y el PSPIC, implementado por la subred, Informes trimestrales y final de ejecución técnica, programática y presupuestal de la GSP y el PSPIC, acorde a las directrices técnicas de la SDS. Radicados en la SDS	-Actas de seguimientos a la gestión documental
10	10. apoyar tecnica y operativamente a la coordinacion para favorecer el Hacer el Diligenciamiento oportuno y con calidad de la informacion incluida en el segplan de los proyectos de inversion1186 y 7523.	-proyectos de inversión mensualmente en la aplicación definida por la SDS. Actas de seguimientos a referentes de entorno de vida y procesos transversales que den cuenta a la verificación de información	-acta de seguimientos proyectos de invesion

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Validar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de pre auditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento.	-Participar en las aperturas cierres y resolución de glosas	-actas y listados de asistencias
12	12.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-entrega de informes a la dirección de gestión de riesgo	-envió de correos, informes e información solicitada

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	$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7944158205	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	06				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 335000**
Salud		FAMISANAR		$ 162500	**$ 261700**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 51100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 647800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20588683718

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	AYDEE MABEL MORA CHIA	2024-11-28 15:53:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-11-29 11:11:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-29 19:00:10

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

© Siasur - 2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52906303
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AYDEE MABEL MORA CHIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 38 N° 12-126 CIUDAD VERDE	TELÉFONO:	7114130
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7951652940**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1098696454

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 502.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 502.000	$ 400	$ 502.400
SUBTOTALES:										**$ 502.000**	**$ 400**	**$ 502.400**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 392.200	$ 0	$ 300	$ 0	$ 392.200	$ 300	$ 0	$ 392.500
SUBTOTALES:													**$ 392.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 392.500**

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	$ 76.500	$ 76.500	$ 100	$ 0	$ 76.600
SUBTOTALES:									**$ 76.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 76.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52906303	MORA CHIA AYDEE MABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 3.136.906				NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.136.906	$ 502.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 502.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.136.906	$ 392.200	$ 0	$ 392.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.136.906	52906303	$ 76.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 971.500**