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:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ		**Número de Documento:**	1136885154	
Correo Electrónico:	YIZ.93@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3102464274	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6899-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	35099	$6458216	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6458216**	**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-19		**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	$ 6458216	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 6458216	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 3229108
2	NOVIEMBRE	$ 6458216

© Siasur - 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9687324	**$ 22603756**	**$ 9687324**	**$ 12916432**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar en la supervisión administrativa, técnica y financiera (Contratos OPS, Bienes y servicios y demas), así como la validación del funcionamiento del entorno, componente o proceso en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia.	Se realiza alistamiento técnico, administrativo y financiero del componente transversal	Acta y listado
2	2.Elaborar y hacer seguimiento al Plan de acción de la Ejecución administrativa, técnica y técnica de los lineamientos de la GPAISP en el territorio.	Se realiza seguimiento al plan de acción y se envía a nivel central en las fechas establecidas en el documento operativo	Correo electrónico - Formato plan de acción
3	3. Realizar Caracterización de IPS públicas y privadas de la Subred.	Se realiza caracterización de IPS y se envían a nivel central en las fechas establecidas por el documento operativo	Correo electrónico
4	4. Elaborar informe mensual de gestión, que contiene el balance de ejecución, subejecución, avances, Dificultades y análisis de la respuesta.	Se realiza informe de gestión y se envía a nivel central en las fechas establecidas en el documento operativo	Correo electrónico- Presentación
5	5. Implementar procesos de fortalecimiento de capacidades y competencias, inducción y reinducción al talento humano de la GPAISP, Entornos Cuidadores y/o Procesos Transversales, según necesidad.	Se realiza proceso de fortalecimiento de capacidades al talento humano de GEPISP por medio de la Reunión de Equipo	Acta y listados de asistencia
6	6. Fortalecer capacidades y competencias técnicas del talento humano de las IPS públicas y privadas en temas de migración y salud.	Se realiza asistencia técnica a IPS en el tema de convenio OIM	Actas y listados
7	7. Revisar la Mensualización de productos por localidad.	No aplica para el periodo de revisión	No aplica
8	8. Realizar Revisión y análisis de la información reportada en los proyectos de inversión en el aplicativo dispuesto por la SDS.	Se realiza seguimiento a los indicadores el diligenciamiento y correcciones.	Archivo Excel y correo electrónico
9	9. Realizar la Promoción y Participación en los espacios de articulación con los diferentes entornos cuidadores*, procesos transversales, y demás dependencias sectoriales, para definir el plan de Realizar acompañamiento técnico, y seguimiento, acorde a las necesidades, dificultades, resultados de indicadores.	Se realiza articulación con el entorno educativo para priorización de temas de asistencia técnica	Acta y listado
10	10. Hacer Seguimiento a la calidad y monitoreo de los indicadores de las IPS públicas y privadas abordadas, y generación de acciones de mejora frente al incumplimiento de estos.	Se realiza seguimiento a los indicadores el diligenciamiento y correcciones.	Aplicativo GESI

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Participar en los espacios, acorde a las necesidades de operación. Participar en las sesiones de fortalecimiento de capacidades al talento humano convocadas desde nivel central , Mesas Locales del Cuidado de la Salud, Reunión de direccionamiento de Gestión de Políticas, Espacios de organización y desarrollo de las jornadas que se adelanten en las localidades del área de influencia de la Subred “Jornadas Salud a mi Barrio, Salud a mi Vereda”	Se participa en reunión convocada desde nivel central el día 29-11-2024	Acta y listado
12	12. Gestionar o solicitar y hacer seguimiento a los insumos requeridos para el desarrollo de las acciones del proceso transversal de GPAISP, acorde al Anexo 8 y Fichas Técnicas de Jornadas de Intensificación.	Se envía requerimiento de insumos los primeros días del mes a profesional financiera del PSPIC	Correo electrónico
13	13. Realizar Socialización de las acciones de prevención para las temporadas de fin e inicio de año (incluye la socialización de normatividad emitida por el MSPS, INS y SDS) en las IPS públicas y privadas.	No aplica para el periodo de revisión	No aplica
14	14. Apoyar y acompañar respuesta a entes de control cuando sean requeridos de acuerdo a pertinencia.	No se realizan requerimientos de entes de control	No aplica
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se realizan activdiades administrativas de acuerdo con los requerimientos institucionales	Correos electrónicos

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**	$ 3229108
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9476371424	-		
2024	**OCTUBRE**	**2024**	**11**	**14**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTOOCHOPESOS**			

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 413400**
Salud		SÁNITAS		$ 162500	**$ 323000**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 63000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 799400**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	32865436237

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-11-26 12:55:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-11-28 12:22:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-29 14:58:04
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	2024-12-11 11:38:32

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

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 1136885154		RONCANCIO GONZALEZ YIZETH MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 101 No. 25 B - 10 INT 14 APT 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7522320	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	1049329998	9476371424	I	2024/11/15	2024/11/14	BANCOLOMBIA	0	$814,900

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)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$15,500			$2,583,317	$63,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$15,500			$2,583,317	$63,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$15,500			$2,583,317	$63,000		$0	$0
1	CC	1136885154 RONCANCIO YIZETH	230301	30	$2,583,317	$413,400	EPS005	30	$2,583,317	$323,000	CCF24	30	$2,583,317	$15,500	14-11	30	$2,583,317	$63,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$15,500			$2,583,317	$63,000		$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 1136885154		RONCANCIO GONZALEZ YIZETH MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 101 No. 25 B - 10 INT 14 APT 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7522320	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	1049329998	9476371424	I	2024/11/15	2024/11/14	BANCOLOMBIA	0	$814,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$413,400	$0	$0	$413,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$413,400	$0	$0	$413,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,000	$0	$0	$63,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,000	$0	$0	$63,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,500	$0	$0	$15,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$15,500	$0	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$323,000	$0	$0	$323,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$323,000	$0	$0	$323,000
TOTAL				**1**	**$814,900**	**$0**	**$0**	**$814,900**

Yizeth Maritza Roncancio Gonzalez

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Enviado el: jueves, 14 de noviembre de 2024 12:12 p. m.
Para: yiz.93@hotmail.com
Asunto: PSE Transacción Aprobada - CUS 1049329998 ✓



¡Hola, Yizeth Maritza Roncancio González!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1049329998
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476371424
Valor de la Transacción: $ 814.900
Fecha de Transacción: 14/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

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

< 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 19-31 OCTUBRE_CTO 6899-2024.pdf	CUENTA 19-31 OCTUBRE_CTO 6899-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >