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 STEFANY QUIROGA HERNANDEZ		**Número de Documento:**	1069730182	
Correo Electrónico:	maryastefany@gmail.com		**Número Telefónico:**	3124783981	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7091-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-21		**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	$ 3998136	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 3998136	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 1999068
2	NOVIEMBRE	$ 3998136

© Siasur - 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5997204	**$ 13993476**	**$ 5997204**	**$ 7996272**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Participar en las instancias de coordinación local de las políticas para dar respuesta al plan de acción de la política, el plan operativo de la instancia y los compromisos sectoriales e intersectoriales y desarrollar funciones de secretaría técnica en las instancias en las cuales la Subred Integrada de Servicios de Salud tiene esta designación, en cumplimiento a la normatividad dispuesta para cada una.	-05.11. 2024.Territorializacion, cartografía - CLOPS 004. 05.11.2024.Pantallazos y relatoría de reunión con Secretaria Desarrollo económico - SDDE, escuela de financiamiento. 07.11.2024. CLIP de Tunjuelito- Distrital. 09.11.2024. memoria periódica, fotografías y listado de asistencia al evento Radio sur . 12.11.2024. UAT Tunjuelito . 14.11.2024. CLSAN Tunjuelito- espacio exposición de emprendimientos locales. 19.11.2024. pantallazos y relatoría de reunión desde nivel central para respuesta de JAL Tunjuelito en procesos de alimentación. 20.11.2024. mesa técnica de SAN- Sectorial. 22.11.2024. Reunión de la JAL de Tunjuelito- programas de CLSAN y alimentación. 23.11.2024. Ajustes a la Infografía consolidada frente a la situación 2. 08.11.2024. reunión con mujer trans para acción conjunta de la situación 1 de la agenda estratégica localidad de Tunjuelito.	-actas y listados de asistencia
2	2. Aportar a los procesos de participación social propios de la política, con el fin de fortalecer la incidencia en las decisiones públicas que se relacionan con los problemas demandados por cada política y las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.	-01.11.2024. desarrollo cuña radial CLSAN y políticas públicas -sistemas de abastecimiento y distribución de alimentos – espacio de emprendimientos. 14.11.2024. CLSAN Tunjuelito- espacio exposición de emprendimientos locales 15.11.2024. Encuentro con asociación Benefat en relación con la situación 2 de la agenda estratégica local. 19.11.2024. Encuentro con fundación Ximena Yepes para situación 2 de la agenda estratégica. 21.11.2024. Encuentro con grupo comunitario de persona mayor para situación 2 de la agenda estratégica.	--actas y listados de asistencia
3	3. Aportar a la recolección, análisis y procesamiento de información cualitativa y cuantitativa requerida y resultante de la participación en las instancias locales y otros espacios de coordinación local de las políticas, a partir del trabajo coordinado con el equipo local de análisis.	18.11.2024. reunión con el análisis para determinar consolidación de información situación 2 de agenda estratégica local. 19.11.2024. Presentación JAL Tunjuelito- CLSAN 20.11. 2024.consolidacion de datos recolectados en fechas 15 y 19 de noviembre para situación 1, formulario en One drivers. 21.11.2024. Reunión con actores estratégicos para socializar los hallazgos encontrados en tamizaje. 22.11.2024. consolidación de infografía establecida para mostrar información recolectada y temáticas a abordar envió a nivel central.	-pantallazo-relatoría-acta y listados
4	4. Atender de manera oportuna las demandas emergentes por entes de control, veedurías, comunidad, derechos de petición, solicitudes del Concejo de Bogotá o directamente del despacho de la SDS.	08.11.2024. Espacios de direccionamiento local de Tunjuelito- se menciona desde el enlace territorial de SDS frente a participación en la JAL – temas de alimentación. 19.11.2024. pantallazos y relatoría de reunión desde nivel central para respuesta de JAL Tunjuelito en procesos de alimentación.	actas y listados - pantallazos y relatoría
5	5. Planear, ejecutar y/o acompañar de manera articulada sectorial e intersectorialmente las jornadas, conmemoraciones y demás eventos programados por el sector y las instancias de las políticas públicas en cada localidad y/o distritales.	06.11.2024. convocatoria para la sesión del CLSAN de noviembre. 20.11. 2024.consolidacion de datos recolectados en fechas 15 y 19 de noviembre para situación 1, formulario en One drivers.	-correos electrónicos, matrices.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Elaborar los informes de la gestión de las políticas en los instrumentos que se dispongan, cumpliendo con los criterios de calidad y oportunidad para la presentación de productos.	-05.11.2024. enviar informe de junta con acciones propias desde la Política de seguridad alimentaria y nutricional -PPSAN 05.11.2024. envió de cronograma misional desde las políticas de familias y SAN 05.11. 2024.Proyectar cronograma de seguimiento de actividades mensuales noviembre 2024. 06.11.2024. convocatoria para la sesión del CLSAN Tunjuelito de Noviembre. 06.11.2024. Elaboración y envió del anexo 1, seguimiento a Políticas Públicas. Intersectorialidad, agenda estratégica. 06.11.2024. retroalimentación de matriz de coberturas 2024-políticas públicas. 13.11.2024. Elaboración de actas pendientes y del mes de noviembre. 13.11.2024. Envió DE ajustes a líder operativo octubre 2024 anexo 1	--correos electrónicos, matrices, entregables y repositorio
7	7. Gestionar y establecer mecanismos de coordinación intersectorial para la gestión, respuesta y seguimiento a las canalizaciones ingresadas en el aplicativo SIRC, en el marco de la ruta definida en la ficha técnica procedimiento de canalización sectorial e intersectorial para la activación de rutas integrales de atención.	-13.11.2024. reunión de proceso trasversal modalidad virtual explicación de nuevo proceso de retroalimentación de Canalizaciones. 13.11.2024. retroalimentación de canalización niño con INSAN en SIRC Central y local. 13.11.2024. Envió e correo electrónico a programa de ICBF.	-acta - correo electrónico- SIRC
8	8. Presentar preauditoria de soportes o medios de verificación de las actividades en el marco de las acciones del marco del convenio GSP-PSPIC, en los tiempos establecidos por el referente del proceso transversal.	-06.11.2025. Entrega de preauditoria octubre 2024 con referente de proceso. 22.11.2024. Entrega de preauditoria octubre más anexo 1- 2024 -líder operativo 29.11.2024. Entrega de preauditoria noviembre 2024 con referente de proceso.	-actas y listados
9	9. Participar en las reuniones de equipo, Espacios de direccionamiento, seguimiento a actividades contractuales, Realizar acompañamientos técnicas o fortalecimientos de capacidades convocadas por el referente del proceso transversal, líder operativo o SDS.	-06.11.2024. Reunión de direccionamiento estratégico proceso trasversal de gestión de análisis. 08.11.2024. Espacios de direccionamiento local de Tunjuelito. 18.11.2024. Asistencia técnica de proceso trasversal de gestión y análisis de políticas. 26.11.2024. asistencia técnica desde nivel central PPSAN Y PPFAMILIAS.	-actas y listados
10	10. Entregar soportes o medios de verificación con la gestión documental y criterios de oportunidad, calidad y veracidad acorde a los lineamientos técnicos de la SDS y los cuales fueron registrados en el anexo 1.	-06.11.2024. entrega de gestión administrativa agosto -septiembre , octubre y 15 noviembre 2024	-gestión documental- carpeta de PPSAN y PP familias
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Curso de promotores del cuidado. Curso de Bogotá Mas Bienestar.	-certificados y repositorio

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**	$ 1999068
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	4573448131	-		
2024	**OCTUBRE**	**2024**	**11**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1300000	$ 208000	**$ 255900**
Salud					MEDIMAS		$ 162500	**$ 200000**
ARL				3	SURA		$ 31668	**$ 39000**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	466570020878

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA STEFANY QUIROGA HERNANDEZ	2024-11-23 11:33:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-11-25 12:13:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-11-25 16:28:36
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 11:38:38

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069730182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA STEFANY QUIROGA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 96B #21A-70 BR NUEVO VILLEMA	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**4573448131**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9990677580

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	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900	$ 0	$ 255.900
SUBTOTALES:										**$ 255.900**	**$ 0**	**$ 255.900**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 32.000	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:			**$ 32.000**	**$ 0**	**$ 32.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1069730182	QUIROGA HERNANDEZ MARIA STEFANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.599.255				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.599.255	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.599.255	$ 200.000	$ 0	$ 200.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.599.255	106973018	$ 39.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.599.255	CCF24-COMPENSAR	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 526.900**

Planilla Pagada

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? Si No

Identificación 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		
	CUENTADECOBRO_MAYO_CTO4218_2024.pdf (Archivado)	CUENTADECOBRO_MAYO_CTO5581_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADECOBRO_MAYO_CTO4218_2024.pdf	CUENTADECOBRO_MAYO_CTO4218_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADECOBRO_JUNIO_CTO5581_2024.pdf	CUENTADECOBRO_JUNIO_CTO5581_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5581_JULIO_2024.pdf	5281_JULIO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 5581-2024 AGOSTO 2024.pdf	CTO 5581-2024 AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO5581_2024_SEPTIEMBRE 2024.pdf	CTO5581_2024_SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO5581_2024_15 OCTUBRE_ 2024.pdf	CTO5581_2024_15 OCTUBRE_ 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
☐	CTO7091_2024_21OCTUBRE_2024.pdf	CTO7091_2024_21OCTUBRE_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >