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:	CHRISTIAN LLANO VILLEGAS		**Número de Documento:**	93297567	
Correo Electrónico:	cllanovi@misena.edu.co		**Número Telefónico:**	3168773439	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6806-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	31757	$5843288	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5843288**	**CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 5843288	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 5843288	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2921644
2	NOVIEMBRE	$ 5843288

© Siasur - 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8764932	**$ 20451508**	**$ 8764932**	**$ 11686576**

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 demás), así como la validación del funcionamiento del entorno, componente o proceso en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia	Se atendieron las asistencias técnicas según la programación respectiva	Correos electrónicos y actas correspondientes
2	2. realizar alistamiento, preparación y organización para recibir Realizar acompañamiento técnico por parte de vigilancia en salud pública y demás entidades.	Se atendieron las asistencias técnicas programadas para el mes por parte de los subsistemas.	correos electrónicos y actas correspondientes.
3	3. Analizar cruzar información con diferentes fuentes para la digitación, revisión, seguimiento de los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria y el cumplimiento de indicadores y metas definidas.	Se presentaron las bases e informes solicitados para el mes correspondiente	-Correos electrónicos y bases de datos adjuntas.
4	4. Validar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificación obligatoria y/o una condición de riesgo vital; esta condición o evento, se deberá notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificación y se deberán realizar las canalizaciones necesarias otros actores, según competencia.	Se realizo articulacion con otros subsistemas para el abordaje y atencion integral de personas notificadas por un evento de interes En salud	Correos electronicos y actas de reunion con SSR
5	5. realizar gestión y procesos de articulación local, que garanticen la adecuada operación; haciendo énfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del PSPIC.	Se hizo participacion en espacios como el COVE local para articular con otros componentes acciones tendientes a mejorar el proceso de notificacion	Correos electronicos y actas de celebracion de COVE
6	6. desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de preauditoria establecidos para Validar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora según necesidad.	Se presentaron las auditorias correspondientes al mes en curso	Actas de auditoria y planes de mejora desarrollados.
7	7. Revisar, Consolidar y presentar los documentos generados de acuerdo con 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 cargaronn los docuemntos al sistema ALMERA según lineamientos.	Espacio en AlMERA - Comité vigilancia epidemiologica y estadisticas vitales.
8	8. Convocar y/o participar en el comité de vigilancia epidemiológica y estadísticas vitales de eventos de interés en salud pública.	Se revisaron los planes de mejor apresentados para el mes antes de su cargue.	Correos electronicos con archivos adjuntos y observaciones.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia institucional.	Se realizo la revisión de informes y bases de datos a compartir con otras areas	Correos electrónicos y archivos adjuntos.
10	10. realizar la búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública.	Se desarrollaron las unidades de analisis relacionadas con mortalidad materna.	Actas de las unidades de análisis.
11	11. Verificar que los informes de actividades presentados los contratistas a cargo cumplan con las obligaciones pactadas contractualmente, Así como Verificar que las modificaciones contractuales (adiciones, prorrogas y otros) e informes de actividades mensuales, se encuentren legalizados en la plataforma SECOP II	se cumplieron con las actividades relacionadas con la secretaria técnica del comité para el mes de septiembre.	citación por calendario, acta del comité, presentaciones y archivos en ALMERA
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se organizaron los turnos de disponibilidad de fin de semana para las USS Meissen y Tunal.	Cuadro de distribucion de talento humano los fines de semana.

© 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	$ 2921644
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9476758893	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	15				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATROPESOS

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	**$ 374400**
Salud		SALUD TOTAL		$ 162500	**$ 292500**
ARL	3	POSITIVA		$ 31668	**$ 57100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 724000**

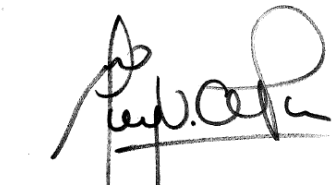
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	06858478675

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CHRISTIAN LLANO VILLEGAS	2024-11-26 15:44:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2024-11-29 15:13:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-30 12:21:43
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 11:38:29

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 93297567		LLANO VILLEGAS CHRISTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cllanovile@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3168773439

Clave: 9476758893

Periodo Pensión: 2024-10 **Periodo Salud: 2024-10**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/11/19	0	$0	$724,000
2024/11/20	1	$700	$724,700
2024/11/21	2	$1,200	$725,200
2024/11/22	3	$1,700	$725,700
2024/11/25	6	$3,200	$727,200
2024/11/26	7	$3,700	$727,700
2024/11/27	8	$4,300	$728,300
2024/11/28	9	$4,700	$728,700
2024/11/29	10	$5,300	$729,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$374,400
COLPENSIONES		1	$374,400
ARL	1	1	$57,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$57,100
EPS	1	1	$292,500
SALUD TOTAL		1	$292,500
SUBTOTAL			$724,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$724,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93297567		LLANO VILLEGAS CHRISTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 74 B 55 45 NORMANDIA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	1052117986	9476758893	I	2024/11/19	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$724,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,340,000	$374,400			$2,340,000	$292,500			$0	$0			$2,340,000		$57,100		$0	$0		$724,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,340,000	$374,400			$2,340,000	$292,500			$0	$0			$2,340,000		$57,100		$0	$0		$724,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,340,000	$374,400			$2,340,000	$292,500			$0	$0			$2,340,000		$57,100		$0	$0		$724,000
1	CC	93297567	LLANO CHRISTIAN																	25-14	30	$2,340,000	$374,400	EPS002	30	$2,340,000	$292,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,340,000	2.436%	$57,100	0	$0	$0	No	$724,000
Total	**Afiliados(1)**																					$2,340,000	$374,400			$2,340,000	$292,500			$0	$0			$2,340,000		$57,100		$0	$0		$724,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93297567		LLANO VILLEGAS CHRISTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 74 B 55 45 NORMANDIA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	1052117986	9476758893	I	2024/11/19	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$724,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,400	$0	$0	$374,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$374,400	$0	$0	$374,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,100	$0	$0	$57,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$57,100	$0	$0	$57,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,500	$0	$0	$292,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$292,500	$0	$0	$292,500
TOTAL				**1**	**$724,000**	**$0**	**$0**	**$724,000**