PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 10:47:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069165397

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822740407

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA ALEJANDRA DAVILA ROJAS		
Documento	CC1121845499	**Dirección**	TV 1B SUR #70 A - 31 BARRANQUILLITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3046555731
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121845499	LAURA ALEJANDRA DAVILA ROJAS	59	00								X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.091.270	$ 334.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.091.270	$ 261.500	2,436	$ 2.091.270	$ 51.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.091.270	$ 2.091.270	$ 2.091.270	$ 0	$ 334.700	$ 261.500	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.200	$ 0	$ 647.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:**	2024-12-01	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	LAURA ALEJANDRA DAVILA ROJAS		**Número de Documento:**	1121845499	
Correo Electrónico:	alejadavilarojas@gmail.com		**Número Telefónico:**	3046555731	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7105-2024	**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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	183	0	28414	$5199762	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5199762**	**CINCO MILLONES CIENTONOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOSPESOS**					

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	$ 7842194	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 7842194	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2614088
2	NOVIEMBRE	$ 7842264

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 5199762

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7842264	**$ 23526652**	**$ 15656114**	**$ 7870538**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar la revisión y apropiación de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención.	-Reunión direccionamiento proceso transversal de gestión y análisis y políticas para el bienestar en el territorio	-Acta de espacio
2	2. Participar en las Realizar acompañamientos técnicas, inducción, reinducción, capacitaciones y entrenamiento del proceso de Análisis y políticas para la salud y vida en los territorios en el marco del convenio GSP-PSPIC convocadas la SDS.	-02/12/2024 radicación SDS matriz de fragmentos y documento -06/12/2024 radicación SDS Policy Brief, Matriz de priorización y documento de metodología -17/12/2024 Articulación distrital revisión documento indígenas con observaciones SDS -23/12/2024 Revisión documento indígenas con cuatro subredes.	-Avance documento, acta espacio
3	3. Consolidar documentos, informes o medios de verificación descritos en el lineamiento técnico del proceso transversal y fichas técnicas del en el convenio GSP-PSPIC vigente, el Plan Territorial de Salud y el Plan Operativo Anual de Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE con los recursos e insumos disponibles desde la institución para el desarrollo de la acción con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-02/12/2024 ajuste documento metodología de priorización, radicación SDS matriz y documento -03/12/2024 ajuste matriz de fragmentos pestañas por localidad -05/12/2024 aporte epidemiológico Policy y recomendaciones por indicador priorizado -09/12/2024 Ajuste matriz fragmentos -18/12/2024 Aporte epidemiológico en observaciones enviada por SDS documento indígenas	-Avance documento
4	4. Construir conjuntamente entre los perfiles epidemiólogos o salubristas, sociales y geográficos información sobre calidad de vida, salud, enfermedad y bienestar en los territorios que contribuya a la comprensión territorial y situacional para la toma informada de decisiones según las prioridades en salud del territorio en coherencia el documento operativo y fichas técnicas del proceso de Análisis y políticas para la salud y la vida en los territorios del convenio GSP-PSPIC vigente.	-Construcción plan de trabajo -Avance documento metodología priorización	-Avance documento
5	5. 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.	--Revisión de soportes mensuales por productos en el repositorio del proceso transversal	--Repositorio en drive del proceso transversal
6	6. Participar en las reuniones de equipo, seguimiento a actividades contractuales, Realizar acompañamientos técnicas o fortalecimientos de capacidades convocadas por la subred integrada de servicios de salud sur, referente del proceso transversal o líder operativo.	-Participación en reunión de direccionamiento proceso transversal de gestión y análisis de políticas - Acompañamiento técnico por parte de referente del proceso transversal	-Acta y listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Aporte junta directiva noviembre 2024 -Diligenciamiento SEGPLAN -Aporte informe vigencia 17 de octubre al 1 de diciembre	--Documento junta en drive del proceso transversal -SEGPLAN diligenciado en aplicativo SDS -Documento informe vigencia en drive del proceso transversal
8	8. Realizar articulación permanente con los y las delegadas de políticas, para realizar 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.	-Se realiza espacio con los lideres de cada localidad para realizar priorización	-Acta espacio

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**	$ 7842264
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1068805712	-		
2025	**NOVIEMBRE**	**2024**	**12**	**12**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 3136906	$ 501905	**$ 502000**
Salud					SALUD TOTAL		$ 392113	**$ 392200**
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		$ 76415	**$ 76500**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 910393**	**$ 970700**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	018873224

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA ALEJANDRA DAVILA ROJAS	2024-12-14 14:59:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-14 16:45:08
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-16 14:41:55
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-17 15:39:56

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