| | | |
|---|---|---|
| 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:** | ANDREA PIÑEROS SANCHEZ | | **Número de Documento:** | 53039553 | |
| **Correo Electrónico:** | andrepy1985@yahoo.com | | **Número Telefónico:** | 3125867706 | |
| **Nombre del Supervisor:** | HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ | **Cargo:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15 | **Código - Grado:** | 237-15 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 7305-2024 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K28PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 28414 | $5228176 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5228176** | **CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS** | | | | | |

## 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 | $ 5228176 | 2815 |
| 2 | 2024-11-01 | 2024-12-31 | 2 | $ 5228176 | 2815 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | OCTUBRE | $ 2614088 |
| 2 | NOVIEMBRE | $ 5228176 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | DICIEMBRE | $ 5228176 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 7842264** | **$ 18298616** | **$ 13070440** | **$ 5228176** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. desarrollar linea tecnica para la implementacion de las acciones integradas del entorno de acuerdo a los lineamientos establecidos desde pic. | -Se participó activamente en las reuniones de equipo, donde se abordaron temáticas de acuerdo al lineamiento con el fin de realizar el fortalecimiento de capacidades. | -Acta de la reunión y listado de asistencia |
| 2 | 2. revisar la calidad de los datos de la informacion, asi como realizar informes a que haya lugar, bien sea solicitados por la subred o la secretaria distrital de salud (sds). | -Se llevó a cabo el proceso de precrítica a las fichas correspondientes a las acciones realizadas desde el Entorno Cuidador Laboral -Actas de revisión y listado de asistencia | -Actas de revisión y listado de asistencia |
| 3 | 3, realizar seguimiento en campo a las acciones desarrolladas por los diferentes perfiles del espacio | -Se realizó seguimiento en campo | -Acta de seguimiento en campo y listado de asistencia. |
| 4 | 4. recepcion y cargue de activaciones de ruta a drive definido por secretaria de salud y seguimiento a la efectividad de las mismas | -Se llevo a cabo la precrítica de las canalizaciones realizadas por los perfiles del entorno y envió de las mismas al equipo de canalizaciones | -Correos de envío de las mismas |
| 5 | 5. planear, verificar, y presentar procesos de preauditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento, cumpliendo con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad. | -Revisión de soportes para dar cumplimiento a la calidad de los mismos para la presentación de auditoría. | -Diligenciamiento del drive que da cuenta de la precrítica de las fichas de los formatos |
| 6 | 6. Validar la custodia y proteccion de documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades | -Recepción de soportes de las acciones realizadas por cada uno de los perfiles las cuales corresponden a la Ínter-Acción del Entorno Cuidador Laboral. | -Cada uno de los soportes se encuentran en la oficina. |
| 7 | 7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental | -Entrega de carpetas organizadas de las acciones realizadas desde el entorno a la técnica administrativa, para el debido proceso de gestión documental | -Entrega de soportes a la Técnico administrativa. |
| 8 | 8. realizar procesos de precritica de los formatos del entorno cuidador de acuerdo con las actividades operativas realizadas | -Revisión de soportes para dar cumplimiento a la calidad de los mismos para la presentación de auditoría. | -Diligenciamiento del drive que da cuenta de la precrítica de las fichas de los formatos |
| 9 | 9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Realización de informes, entrega de información al interior de la Subred Sur. | -Correos electrónicos que dan cuenta al envío de la información |

## 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9477889003 | - | | $ 5228176 |
| 2025 | NOVIEMBRE | 2024 | 12 | 11 | | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PROTECCIÓN | $ 2091270 | $ 334603 | **$ 334800** |
| Salud | | ALIANSALUD | | $ 261409 | **$ 261500** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 50943 | **$ 51000** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 606928** | **$ 647300** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 550004800325773 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ANDREA PINEROS SANCHEZ | 2024-12-11 22:35:27 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YANETH ESCOBAR | 2024-12-12 23:31:08 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2024-12-13 09:28:02 |
| 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 15:39:50 |

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.



**HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15**


***© Siasur - 2025***