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:**	2025-01-03	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	ADRIANA HIGUERA GARCIA		**Número de Documento:**	52703397	
Correo Electrónico:	adrianahigueragarcia@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102651320	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1068-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	$5228176	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 5228176	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 35377419**	**$ 5228176**	**$ 30149243**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar seguimiento a las respuestas de las canalizaciones sectoriales que se envían al entorno cuidador - comunitario.	- Se realiza verificación de canalizaciones realizadas desde los equipos de Bienestar integral es mas salud mental, gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar	- Se realiza verificación de canalizaciones realizadas desde los equipos de Bienestar integral es mas salud mental, gestores territoriales en salud, Rumbea con bienestar
2	2. articular al interior de la subred el seguimiento a la respuesta de las canalizaciones sectoriales que se envían desde y hacia el entorno cuidador - comunitario.	- No aplica para este período	- No aplica para este período
3	3. apoyar la planeación estratégica operativa del espacio, fortaleciendo la programación de actividades con base en el proceso de priorización de productos contratados en el entorno cuidador - comunitario.	- Realización seguimiento al plan de acción 2025 de los procesos centros de Bienestar integral es mas salud mental, gestores territoriales en salud, rumbea con bienestar	- Planes de acción con seguimiento del mes, asistencias a reuniones de equipo del entorno que aporten a la planeación de los procesos del entorno
4	4. realizar acompañamiento operativo virtual y no virtual, y telefónico a los componentes y estrategias del entorno cuidador comunitario.	- Se realiza acompañamiento presencial a los equipos, aplicación de la lista de chequeo en campo y verificación de calidad en el desarrollo de las acciones	- Realización de 7 acompañamientos operativos a los equipos de Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar
5	5. elaborar y actualizar el plan operativo correspondiente de manera mensual del entorno cuidador - comunitario, con acciones establecidas en el plan programático y presupuestal.	- Elaboración y actualización del plan operativo del mes según productos establecidos en lineamiento y ficha operativa	- Plan de acción operativo actualizado acorde a los lineamientos
6	6. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Se garantiza apropiación y adherencia al proceso de gestión documental frente a la organización de los soportes de los equipos	- Se garantiza apropiación y adherencia al proceso de gestión documental frente a la organización de los soportes de los equipos
7	7. Realizar la planeación y proyección de los recursos e insumos necesarios para el desarrollo de los productos del entorno cuidador comunitario de acuerdo con los requerimientos planteados en la línea técnica de SDS.	- Se realiza solicitud de insumos de bioseguridad y papeleria para el desarrollo de las acciones de los equipos	- Solicitud de insumos del mes correspondiente de bioseguridad y papeleria para el desarrollo y acciones de los equipos
8	8.Elaborar informes requeridos por el entorno cuidador - comunitario de acuerdo al análisis de la información en la ejecución de los productos.	- Actividades de elaboración del informe y aporte a consolidación de la matriz de monitoreo ejecutadas durante el mes de los procesos de Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar	- Envío de informes y matrices de monitoreo segun la operación de los productos los procesos de Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar
9	9. participar y asistir en Realizar acompañamientos técnicas virtuales y no virtuales y telefónicas convocadas por los referentes técnicos de secretaria distrital de salud.	- Participar en las reuniones del entorno cuidador comunitario convocadas desde el nivel central tanto virtuales como presenciales	- Se asiste y participa en reuniones del entorno cuidador comunitario convocadas desde el nivel central tanto virtuales como presenciales
10	10. realizar las actividades administrativas y de apoyo para el cumplimiento de los productos objeto del lineamiento y del entorno cuidador (reprogramaciones, respuestas a requerimientos y SDQS, planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros).	- Realización de matrices, tableros de control en respuesta a las acciones y productos de Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar	- Realizar actividades administrativas a la operación en los equipos de Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11.consolidar y diligenciar los proyectos de inversión en la herramienta que establezca la SDS, y el tablero de control para el SEGPLAN correspondiente al entorno cuidador - comunitario.	- Recolección, organización de información cuantitativa de los diferentes productos del entorno comunitario que aporten al diligenciamiento del proyecto de inversión y al tablero de control SEGPLAN	- Diligenciamiento oportuno del proyecto de inversión y tablero de control SEGPLAN de las acciones correspondientes
12	12. apoyar la revisión de la información soporte del producto del lineamiento, a fin de Validar la calidad y concordancia de la gestión de la información en las bases de datos del entorno cuidador - comunitario.	- Realización de precríticas y consolidación de la información del lineamiento, revisión y ajuste del informe de documento	- Verificación de calidad del dato durante las preauditorias como aporte a las bases de datos
13	13. Monitorear técnica y operativamente cada una de las estrategias o procesos designados por el referente del entorno cuidador comunitario para el cumplimiento de los productos operativos y administrativos según lineamientos de SDS.	- Realización de preauditorias y consolidación de la información de los equipos de Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar	- Verificación de calidad del dato durante preauditorias como aporte a las bases de datos
14	14. consolidar la información brindada por el equipo para realizar los informes de gestión y seguimiento a la respuesta de la canalización a las rutas integrales de atención en salud y a servicios sociales.	- Apoyo a las jornadas rumbea con bienestar y recorrrido de la misma estrategia	- Sesiones colectivas y diario de campo
15	15. Analizar los resultados de los avances en la implementación de las estrategias y componentes del entorno cuidador - comunitario con vigilancia en salud pública y el componente de análisis y políticas.	- Para este periodo no se realizan reuniones con el equipo de politicas	- Para este periodo no se realizan reunione con el equipo de politicas
16	16. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Se realiza revisión de la gestión documental de los dos procesos Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar	- Se realiza revisión de la gestión documental de los dos procesos Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar
17	17. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Realizar actividades de acuerdo a requerimiento de acciones según el portafolio, desarrollo de las demas acciones que se requieran	- Cumplimiento de actividades del portafolio y seguimiento del mismo, Realización de las demas acciones requeridas
18	18. Realizar revisión de productos para precrítica y/o auditoria.	- Realización de preauditorias a los equipos de Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar, de igual manera alistamiento de auditoria	- Realización de preauditorias a los equipos de Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar, de igual manera alistamiento de auditoria
19	19. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Se desarrollan las actividades programadas y el respectivo apoyo a los equipos de Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar	- Se desarrollan las actividades programadas y el respectivo apoyo a los equipos de Bienestar integral es mas salud mental, Gestores territoriales en salud, Rumbea con Bienestar

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	83428601	-		$ 7217156
2024	DICIEMBRE	2025	01	20				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTOCINCUENTA Y SEISPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2886862	$ 461898	**$ 461900**
Salud		FAMISANAR		$ 360858	**$ 360900**
ARL	3	SURA		$ 70324	**$ 70400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 837825**	**$ 893200**

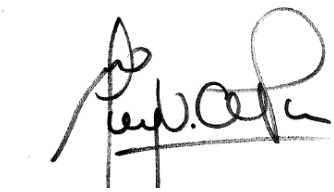
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550008400669977

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA GIGUERA GARCIA	2025-01-25 14:53:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-27 21:43:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-29 10:43:26
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	2025-02-19 16:31:15

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52703397	ADRIANA HIGUERA GARCIA	calle 157 c # 91 86	7949454	adrianahigueragarcia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	20/01/2025	83428601	$951.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	360.900	0		0		0	0	0	0	360.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	461.900	0	0	0	0	0	0		461.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	70.400				70.400	0	0	70.400			704	70.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	57.800	0	0	57.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	360.900	360.900
Pensión	1	461.900	461.900
Riesgos Laborales	1	70.400	70.400
CCF	1	57.800	57.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	951.000	951.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52703397	ADRIANA HIGUERA GARCIA		calle 157 c # 91 86	7949454	adrianahigueragarcia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	20/01/2025	83428601	$951.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52703397	HIGUERA GARCIA ADRIANA	59	0			N								X								25-14	2.886.862	461.900	0	0	0	0	EPS017	2.886.862	360.900	14-11	2.886.862	3	70.400	CCF22	2.886.862	57.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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		
☐	CUENTA OCTUBRE 2024 CTO 7352 - 2024.rar	CUENTA OCTUBRE 2024 CTO 7352 - 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7352- 2024.rar	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7352- 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 7352 - 2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 7352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >