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:**	2025-05-01	**Hasta:**	2025-05-31	
Nombre del Contratista:	MONICA MARIA TORRES NARANJO		**Número de Documento:**	1018450381	
Correo Electrónico:	moniimtn120@gmail.com		**Número Telefónico:**	3025476027	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1016-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNICO 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	10352	$1904768	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1904768**	**UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 404381	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1845152
2	FEBRERO	$ 1845152
3	MARZO	$ 2025656

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 1904768
5	MAYO	$ 1904768

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12485515	**$ 12889896**	**$ 9525496**	**$ 3364400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Recibir y validar usuarios en el módulo SIRC por riesgo y servicio social.	-La canalización en caso tal de encontrar una con rutas iguales más de una vez dentro del mismo mes deberá ser entregada al correo del líder para que realice la validación del caso, quien será el responsable de verificar si es o no duplicidad; en caso de serlo, se remitirá al espacio que realizó la canalización e informar que ya fue ingresado, en caso tal de no serlo se diriguencia de nuevo al digitador para que la digite.	-Canalización devuelto al correo del profesional que valida la calidad.
2	2. Digitar los casos sectoriales e intersectoriales validados en el sistema de información para la canalización con calidad.	--Llevar un registro diario de los casos ingresados ??en el sistema integral de referencia y contrarreferencia SIRC.	-Evidencia del registro diario de los casos ingresados ???? con criterios de calidad en el módulo SIRC se encontrarán en el DRIVE DE CONTEO
3	3. Contabilizar canalizaciones ingresadas al SIRC.	--Llevar un registro diario de los casos ingresados ??en el sistema integral de referencia y contrarreferencia SIRC.	-Evidencia física y/o magnética, del registro diario de los casos ingresados ???? con criterios de calidad en el módulo SIRC o el aplicativo que establece la SDS. * Indicadores A8 TC_Canalizaciones
4	4. Referenciar y registrar en el instrumento de activación de rutas, servicios sociales y sin aseguramiento; el número que informa el módulo SIRC al momento de ser ingresada la canalización.	-Se registra el número de ficha que se asigna por el módulo SIRC en los anexos correspondientes por cada entorno	-Anexo por entorno en Drive
5	5. Archivar de manera organizada los formatos de canalización.	--Es responsabilidad del digitalizador, subir a la unidad los formatos de canalización por vigencia en las carpetas correspondientes y asignadas por mes.	-Alfombras por vigencia en drive.
6	6. Ajustar errores en la digitación en aplicativo SIRC.	-Es responsabilidad del digitalizador, corregir los errores ingresados ??en el módulo canalizaciones – aplicativo SIRC. Una vez identificado el error, deberá corregirse en un máximo de un día hábil.	-Evidencia del ajuste realizado, esto aplica para todo digitalizador, sea de apoyo ocasional o del grupo de canalizaciones. Porcentaje Faltante de ajustes de digitalizador en Tablero de control de Calidad Canalizaciones reportado por la variable técnica "Responsable Error, Digitador"
7	7. Apoyar las actividades solicitadas por la líder de canalizaciones o cualquier contingencia en el procedimiento de canalizaciones.	-Apoyar las actividades solicitadas por el líder de canalizaciones o cualquier contingencia en el procedimiento de canalizaciones.	-Actas y listados de asitencia-
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	--Dar cumplimiento a las actividades adicionales asignadas por el líder	-- Actas y listados de asistencia

© Siasur - 2025

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	$ 1904768
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	33157965	-		
2025	**ABRIL**	**2025**	**05**	**09**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		NUEVA EPS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870440353

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MONICA MARIA TORRES NARANJO	2025-05-23 20:01:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-05-25 17:13:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-05-26 10:51:27

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

© Siasur - 2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MONICA MARIA TORRES NARANJO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1018450381
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-20
FECHA DE PAGO:	2025-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33157965
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33157965
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 440.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/06/2025

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? 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 DE COBRO_ENERO_2024_CTO 1016-2025.pdf	CUENTA DE COBRO_ENERO_2024_CTO 1016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_FEBRERO_2025_CTO 1016-2025.pdf	CUENTA DE COBRO_FEBRERO_2025_CTO 1016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_MARZO_2025_CTO_1016-2025 .pdf	CUENTA DE COBRO_MARZO_2025_CTO_1016-2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_ABRIL_2025_CTO_1016-2025.pdf	CUENTA DE COBRO_ABRIL_2025_CTO_1016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >