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:	LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO		**Número de Documento:**	52080743	
Correo Electrónico:	lilicarvajal2012@gmail.com		**Número Telefónico:**	3158398617	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5034-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	481
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V01VAN153	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	$5569200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5569200**	**CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-03-05	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-05-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	MARZO	$ 5012280	
2	ABRIL	$ 5569200	
3	MAYO	$ 5569200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16707600	**$ 16707600**	**$ 16150680**	**$ 556920**

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar e informar de manera oportuna a la coordinación del convenio las novedades que pongan en riesgo la adecuada ejecución del convenio.	-A la fecha no se han presentado novedades para informar	--No aplica para este mes
2	Apoyar en el seguimiento a las actividades dirigido a Personas con discapacidad	-Se da inicio a las actividades de seguimiento apoyando las diferentes dudas que se presentan en terreno con la poblacion visitada	-Acta
3	Apoyar la divulgación del proyecto en los espacios que sea requerido de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico.	-Se llevo a cabo la socializacion del Contrato con el Consejo Local de Discapacidad	--Actas, fotos y listados de asistencia
4	Apoyar la gestión de recursos logisticos y técnicos para el desarrollo de las presentaciones públicas definidas en el proyecto.	-La actividad no se ejecuto este periodo	--No aplica para este mes
5	Recepcionar y verificar la depuración de los datos contenidos en la base unificada, gestionada en tiempo real entre el FDC y el ejecutor.	-Se realizo revision de la base de datos enviada por la alcaldia, se brindo informacion a la tecnico y profesionales para la depuracion de la base.	-Acta y base revisada
6	Realizar acciones de preauditoria a los profesionales de apoyo, en relación con el cumplimiento de lineamiento técnico y pliego contractual, gestión documental, veracidad y calidad del dato de soportes, ausencia total y parcial de soportes, calidad y oportunidad.de entrega de informes, bases de datos.	- Se realizo revision de las 90 historias clinicas de los usuarios visitados y prescritos por el equipo profesional	-Acta y formatos revisados
7	Apoyar las acciones de los procesos selección, georeferenciación y programación de visita de vulnerabilidad a candidatos.	-Organizacion de cronograma para realizar visitas de vulnerabilidad, prescripcion y seguimiento	-Cronograma compartido en el Drive
8	Apoyar los comités de Aprobación de Dispositivos de asistencia personal.	-Se realizo comite de aprobacion presentando 90 usuarios visitados y prescritos por las profesionales de apoyo	-Base de comite de aprobacion, presentacion en power point y acta
9	Apoyar en el diligenciamiento del registro único de participantes RUP actualizado incluyendo fechas de visitas, fechas entregas de DAP, facturas, proveedores, valores unitarios, valores totales y fechas de seguimientos.	-Se realizo induccion a la tecnico para el diligenciamiento de la base RUP	-Acta y base
10	Apoyar al proceso de definición de especificaciones técnicas de los elementos, bienes o servicios para la compra de acuerdo las aprobaciones y apoyo al estudio de mercado.	-Se llevo a cabo la revision de los terminos con las facilitadoras de DAP, consolidando informacion referente a los precios de la cotizacion de los proponentes.	-Acta y listado
11	Apoyar al proceso de seguimiento a proveedores de Dispositivos de Asistencia Personal - Ayudas Técnicas.	--A la fecha no se ha realizado esta actividad	--No aplica para este mes
12	Apoyar y acompañar la entrega de los dispositivos de asistencia personal, entrenamientos y seguimientos verificando los respectivos soportes.	--A la fecha no se ha realizado esta actividad	--No aplica para este mes

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Apoyar el proceso de seguimiento los proveedores de Dispositivos de Asistencia Personal - Ayudas Técnicas. seleccionados por el ejecutor	--A la fecha no se ha realizado esta actividad	--No aplica para este mes
14	Apoyar en la consolidación, actualización y entrega en forma periódica los informes de gobierno, ejecutivos y financieros mensuales, finales y los que se requieran durante el proceso, concertados previamente y en los formatos establecidos para tales efectos en sincronia con los demás componentes.	-Se realizo informes de gestion, financiero y de actividades correspondientes al periode del 03 de marzo al 02 de abril del 2025	--Informes de gestion, financiero y de actividades - Acta de elaboracion de los informes
15	Apoyar en el proceso de gestión documental actualizando los documentos soporte de la gestión operativa e historias clínicas.	-Revision de documentos de las historias clinicas de los usuarios visitados	-Acta e historias clinicas revisadas
16	Apoyar las actividades administrativas para la expedición de facturas, recopilación y consolidación de documentos para presentar ante el FDLCB	-Este mes no se realizo esta actividad	-No aplica para este mes
17	Apoyar la participación del talento humano en los procesos de capacitación y formación convocadas por la SDS.	-Este mes no se realizo esta actividad	-No aplica para este mes
18	Entregar formalmente al Fondo de Desarrollo Local y en med io magnético a la Secretaría Distrital de Salud, informe final del convenio cualitativo y cuantitativo, en coherencia con los procesos establecidos en la administración actual, además anexar en este informe las bases de datos del registro del total de usuarios.	--A la fecha no se ha realizado esta actividad	--No aplica para este mes
19	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Reunion con los supervisores del contrato 1153-2024 - Comite de seguimiento -Reunion con facilitadoras y coordinacion -Reunion de equipo -Reunion con veedores	-Acta y listado

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	$ 5569200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9485936854	-		
2025	ABRIL	2025	05	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2227680	$ 356429	**$ 396800**
Salud		ALIANSALUD		$ 278460	**$ 310000**
ARL	3	SURA		$ 54266	**$ 60500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 646517**	**$ 767300**

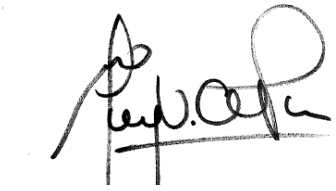
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870282383

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO	2025-05-24 04:57:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-05-27 12:35:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-05-28 10:16:47

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52080743		CARVAJAL SERRANO LILIAN MERCED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 12L 28D 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1547318479	9486557047	I	2025/06/12	2025/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$767,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$60,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$60,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$60,500		$0	$0
1	CC 52080743	CARVAJAL LILIAN	230201	30	$2,480,000	$396,800	EPS001	30	$2,480,000	$310,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,480,000	$60,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$60,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52080743		CARVAJAL SERRANO LILIAN MERCED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 12L 28D 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1547318479	9486557047	I	2025/06/12	2025/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$767,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$396,800	$0	$0	$396,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$396,800	$0	$0	$396,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,500	$0	$0	$60,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$60,500	$0	$0	$60,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$310,000	$0	$0	$310,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$310,000	$0	$0	$310,000
TOTAL				1	$767,300	$0	$0	$767,300