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:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
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:	1343-2025	**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
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29331	$5396904	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5396904**	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		**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	$ 1144944	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 6658137	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 5396904	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 5228176	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 5228176
3	MARZO	$ 5739628
4	ABRIL	$ 5396904
5	MAYO	$ 5396904
6	JUNIO	$ 5396904
7	JULIO	$ 5396904
8	AGOSTO	$ 5396904

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 48577404**	**$ 43180500**	**$ 5396904**

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
3	3, realizar seguimiento en campo a las acciones desarrolladas por los diferentes perfiles del espacio.	-Se realizó seguimiento en campo a los perfiles de: tecnólogo en SST, Enfermería	-Formato de seguimiento en campo
4	4. recepcion y cargue de activaciones de ruta a drive definido por secretaria de salud y seguimiento a la efectividad de las mismas	- Seguimiento a la calidad de las canalizaciones	- Participación en las reuniones programadas por el equipo de canalizaciones
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
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 las Interacciones 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.	-Asistencia a reuniones de la SDS y del Entorno.	-Actas de reuniones y listados de asistencias.
8	8. realizar procesos de precritica de los formatos del entorno cuidador de acuerdo con las actividades operativas realizadas	-Revisión de soportes de acuerdo a la programación realizada por la líder del entorno, revisión técnica de los formatos	-Actas y listados de asistencias

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realización de informes solicitados desde otros entornos	-Correos electrónicos de los enviados de los mismos

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	$ 5396904
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9489515577	-		
2025	JULIO	2025	08	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2158762	$ 345402	**$ 345500**
Salud		ALIANSALUD		$ 269845	**$ 269900**
ARL	3	SURA		$ 52587	**$ 52600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 626516**	**$ 668000**

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	2025-08-22 22:09:58
RECHAZADO SUPERVISOR	YANETH ESCOBAR	2025-08-23 08:05:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA PINEROS SANCHEZ	2025-08-23 18:50:50
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YANETH ESCOBAR	2025-08-24 13:10:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-25 10:23:50

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

© Siasur - 2025

© Siasur - 2025

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 53039553		PINEROS SANCHEZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 SUR N 24 B 55 AP 201 INTR 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4723878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1695663617	9489515577	I	2025/08/14	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$668,000

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)					$2,159,000	$345,500			$2,159,000	$269,900			$0	$0			$2,159,000	$52,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,159,000	$345,500			$2,159,000	$269,900			$0	$0			$2,159,000	$52,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,159,000	$345,500			$2,159,000	$269,900			$0	$0			$2,159,000	$52,600		$0	$0
1	CC	53039553 PIÑEROS ANDREA	230201	30	$2,159,000	$345,500	EPS001	30	$2,159,000	$269,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,159,000	$52,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,159,000	$345,500			$2,159,000	$269,900			$0	$0			$2,159,000	$52,600		$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 53039553		PINEROS SANCHEZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 SUR N 24 B 55 AP 201 INTR 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4723878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1695663617	9489515577	I	2025/08/14	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$668,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,500	$0	$0	$345,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$345,500	$0	$0	$345,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,600	$0	$0	$52,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,900	$0	$0	$269,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$269,900	$0	$0	$269,900
TOTAL				**1**	**$668,000**	**$0**	**$0**	**$668,000**

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? Sí No

Id 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 Enero-Contrato No 1343-2025 .pdf	Cuenta Enero-Contrato No 1343-2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Febrero-Contrato No 1343-2025.pdf	Cuenta Febrero-Contrato No 1343-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo-Contrato No 1343-2025.pdf.pdf	Cuenta Marzo-Contrato No 1343-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril-Contrato No 1343-2025.pdf	Cuenta Abril-Contrato No 1343-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo-Contrato No 1343-2025..pdf	Cuenta Mayo-Contrato No 1343-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Junio-Contrato No 1343-2025..pdf	Cuenta Junio-Contrato No 1343-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio-Contrato No 1343-2025..pdf	Cuenta Julio-Contrato No 1343-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >