

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-10-01	Hasta:	2024-10-15	
Nombre del Contratista:	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ		Número de Documento:	23574454	
Correo Electrónico:	liliblanco365@gmail.com		Número Telefónico:	3143184911	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5095-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO 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	92	70	8357	\$1353834	165.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1353834	UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-07-01	2024-09-15	1	\$ 2306532	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	\$ 1537688	2358
3	2024-10-01	2024-10-15	3	\$ 584990	2515
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 1537688	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	JULIO	\$ 1537688	
3	AGOSTO	\$ 1537688	
4	SEPTIEMBRE	\$ 1537688	
5	OCTUBRE	\$ 1353834	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 3075376		\$ 7504586	\$ 7504586
			\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno	-Desde la actividad 73 Cuidado Colectivo para el Bienestar se realizó 60 sesiones en grupos conformados e itinerantes en las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar, desde las dimensiones de salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, salud infantil, salud sexual y reproductiva, vida saludable y condiciones no transmisibles, y salud materna. Se participa en la asistencia técnica desde el nivel central SDS, en la reunión de la actividad 73 y la del entorno cuidador comunitario.	-Listados de sesiones colectivas, actas y diario de campo.
2	2. sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-En cada sesión ejecutada se realiza la toma del listado de sesiones colectivas y el diario de campo.	-Listados sesiones colectivas y diario de campo.
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	-Se realizan y se difunden piezas comunicativas con la comunidad para el cuidado colectivo y el bienestar. -Cronograma del mes	-Cronograma del mes
4	4. realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-En el mes de octubre se realiza la convocatoria con los líderes y líderes de grupos para confirmar la hora y la fecha en que se realizará cada sesión. -Cronograma del mes.	-Cronograma del mes.
5	5. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se da cumplimiento a las actividades asignadas que se proyectaron en el portafolio de servicios.	-Conducir cartera de acciones.
6	6. Generar Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la gestión documental respectiva de los meses de abril y mayo después de la auditoría con el objeto de la organización y custodia de documentos.	-Acta de soporte.
7	7. Entregar formatos de captura de información al profesionales de apoyo para pre críticas y pre auditorías	-Se realizó la entrega de soportes semanales a la profesional de apoyo, estos son acta, diarios de campo y listado de secciones colectivas.	-Listados de sesiones colectivas, actas y diario de campo.
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se realizó participación activa en la asistencia técnica, la reunión de la actividad 7 cuidado colectivo para el bienestar y la reunión del entorno cuidador comunitario.	-Actas y listado de participación.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior		\$ 1537688
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9474542560	-			
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	16					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 650000	\$ 104000	\$ 208800	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 81250	\$ 163100	
ARL				3	SURA		\$ 15834	\$ 31900	
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 188643	\$ 403800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24046843797

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ	2024-10-17 15:59:54
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-10-18 15:17:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA LILIANA BLANCO PEREZ	2024-10-18 23:12:40
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-10-18 23:28:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-10-21 10:39:16
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-11-14 12:31:19

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.



JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 23574454		BLANCO PEREZ MARTHA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 # 20f-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7179565	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	21422303	9476350128	I	2024/11/15	2024/11/20	BANCO DE OCCIDENTE	5	\$429,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
1	CC	23574454	BLANCO MARTHA	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5002	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF24	30	\$1,300,000	\$26,000	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23574454		BLANCO PEREZ MARTHA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 # 20f-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7179565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	21422303	9476350128	I	2024/11/15	2024/11/20	BANCO DE OCCIDENTE	\$429,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$800	\$0	\$208,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$800	\$0	\$208,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$100	\$0	\$26,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,000	\$100	\$0	\$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$600	\$0	\$163,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$600	\$0	\$163,100
TOTAL				1	\$428,200	\$1,700	\$0	\$429,900