

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31
Nombre del Contratista:	DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ		Número de Documento:	1022937879
Correo Electrónico:	diafra26@hotmail.com		Número Telefónico:	3213254483
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1037-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	158
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4886080		CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-17		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-04-30	1	\$ 157179	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	\$ 7906278	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	\$ 1628693	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	\$ 4886080	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	ENERO	\$ 2371000	
2	FEBRERO	\$ 4743767	
3	MARZO	\$ 4743767	
4	ABRIL	\$ 4743704	
5	MAYO	\$ 4743767	
6	JUNIO	\$ 4791204	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 16445059		\$ 31023289	\$ 4886080
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Dar línea técnica a las intervenciones realizadas por los profesionales a cargo con el fin de garantizar el cumplimiento en las efectividades de la operación, identificando aspectos a mejorar.	-Inducción y reintroducción a equipo que se incorpora en los productos del entorno hogar	-Actas de inducción y capacitación
2	2. Asistir a reuniones convocadas desde Secretaría Distrital de Salud (SDS).	-Línea técnica Secretaría Distrital de Salud	-Listado de Asistencia
3	3. Convocar, alistar y desarrollar la sesión mensual de seguimiento y asistencia técnica convocada por el referente del entorno, donde participa la totalidad del talento humano.	-Reunión mensual del entorno hogar	-Acta y listado de asistencia
4	4.Generar informes diarios reportando las acciones desarrolladas desde el entorno acorde a la solicitud desde SDS.	-Elaboración de informes, reportes, matrices, indicadores y demás de acuerdo a producto asignado del entorno hogar y a solicitud de SDS	-Informes y reportes solicitados
5	5.Realizar seguimiento al plan de acción de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos interdisciplinarios.	-Seguimiento al plan de acción establecido en los productos del entorno hogar	-Matriz de plan de acción
6	6.Realizar la aplicación de encuestas de efectividad de las acciones de información y educación realizadas por los equipos operativos, para la implementación de medidas de cuidado, prevención y mitigación del contagio de Covid-19, en las familias contactadas.	-Aplicación de encuestas y reporte diario COVID a SDS	-Encuestas diligenciadas y reporte aplicativo COVID
7	7.Validar los procesos de precrítica a las bases y matrices con captura de información del desarrollo de las actividades ejecutadas por los técnicos y profesionales.	-Realizar recepción de productos y proceso de precrítica a los mismos, como también retroalimentación a los equipos operativos y a las bases de datos.	-Actas de precrítica y recepción de productos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Realizar proceso de alistamiento de auditoria y/o interventoria disponiendo de la información tanto física como magnética.	-Alistamiento de productos de verificación para auditoria	-Productos de auditoria
9	9.Verificar datos e información consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad.	-Precritica a la información registrada en las bases de datos de los productos del entorno hogar	-Bases de dato
10	10.Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder.	-Generar compromisos a los perfiles operativos que requieran	-Actas de compromisos
11	11.Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Disponibilidad de acuerdo a actividades programadas	-Productos y listados de asistencia
12	12.Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo	-Carpetas con gestión documental - Acta de gestión documental
13	13.Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Capacitaciones al equipo operativo - Asistencia a mesas técnicas - Informes de gestión general o específicos solicitados - Seguimiento y acompañamiento al equipo operativo - Presentación de auditoria	-Actas y listados de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9437421391	\$ 4791204		
2022	JUNIO	2022	07	19				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 306637	\$ 306700
Salud						SÁNTAS	\$ 239560	\$ 239600
ARL					3	SURA	\$ 46686	\$ 46700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 556201
							\$ 593000	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870391200

DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ
1022937879

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

JS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
12937879		FONSECA SANCHEZ DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 101 BIS SUR # 14 - 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

JS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
16	2012-06	1560101379	9437421391	2022/07/11	2022/07/19	8	\$593,000

UMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,700	\$0	\$0	\$306,700
BRVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,700	\$0	\$0	\$306,700
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,700	\$0	\$0	\$46,700
RL SURA	14-11	850,903,790	5	1	\$46,700	\$0	\$0	\$46,700
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,600	\$0	\$0	\$239,600
UNITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$239,600	\$0	\$0	\$239,600
TOTAL				1	\$593,000	\$0	\$0	\$593,000

IS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SERA e ICBF
2037879		FONSECA SANCHEZ DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 101 8US SUR # 14 - 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

IS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
6	2022-06	1560101379	9437421391	I	Planilla	2022/07/21	2022/07/19	\$593,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
SALUD PRINCIPAL (Afilados)					\$1,916,482		\$306,700	\$1,916,482		\$239,600			\$1,916,482		\$0		\$1,916,482	\$46,700		\$0			
o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afilados)					\$1,916,482		\$306,700	\$1,916,482		\$239,600			\$1,916,482		\$0		\$1,916,482	\$46,700		\$0			
E: BOGOTA Despo: BOGOTA D.E. (1 Afilados)					\$1,916,482		\$306,700	\$1,916,482		\$239,600			\$1,916,482		\$0		\$1,916,482	\$46,700		\$0			
CC 1023937879	FONSECA DIANA	210301	30	\$1,916,482	\$306,700	EF5005	30	\$1,916,482	\$239,600				\$1,916,482	0	\$0	\$1,916,482	\$46,700	0	\$0	\$0			
il Afilados(1)					\$1,916,482		\$306,700	\$1,916,482		\$239,600			\$1,916,482		\$0		\$1,916,482	\$46,700		\$0			

Confirmación Transacción PSE - CUS 1560101379

mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
De: diafra2687@gmail.com

18 de julio de 2022, 20:

**¡Hola, Diana Fonseca**

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 1560101379

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9437421391

Valor de la Transacción: \$ 593.000

Fecha de Transacción: 18/07/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ❑ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ❑ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ❑ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

CC:1022937879

[illegible]

DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ

CC:1022937879

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Se registró la información con éxito

Aceptar

Numero de documento de identidad

Programa institucional

Unidad de atención

Responsable



El futuro
es de todos

FORMULARIO ÚNICO

**DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Persona Natural
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.



Última Actualización: 13-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ
 IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 1022937879 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
 País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.
 Dirección CL 101 BIS SUR 14 12 Teléfonos 3213254483 7688398

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LILIA ISABEL SANCHEZ TOVAR	40015429	Madre
HECTOR FONSECA MELO	79060787	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ
Identificación:	1022937879
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	diafra26@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00