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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	LUZ YANETH ALAPE LANCHEROS		**Número de Documento:**	52324790	
Correo Electrónico:	yalape21@gmail.com		**Número Telefónico:**	3118474225	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1495-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	453
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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	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		2022-02-04		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 7906278	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 1628633	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 4886080	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 6188972	2215
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 4743767
2	MARZO	$ 4743767
3	ABRIL	$ 4743767
4	MAYO	$ 4743767
5	JUNIO	$ 4791204
6	JULIO	$ 4886020

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14231301	$ 34841264	$ 28652292	$ 6188972

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar plan de acción vacunación contra COVID 19 de la subred los cuales deberán ser enviados el día IO calendario al correo cplgarcia@saludcapital.gov.co.	-Se genera plan de acción con las actividades de líder operativo PAI para la Subred Sur y se integra al grupo de planes de acción del equipo general del programa Regular	-Plan de acción líder operativo PAI
2	2. Realizar Informe de avance de Plan de acción de vacunación contra COVID 19 de la Subred el cual deberá ser enviado el día 10 calendario al correo cplgarcia@saludcapital.gov.co.	-Se realiza informe de seguimiento mensual de plan de acción y seguimiento en la matriz del plan de acción	-Informe plan de acción y seguimiento al plan de acción
3	.3. Aplicar lista de Chequeo de vacunación contra COVID-19, Acta y listado de asistencia con criterios de calidad al 100% de los puntos de vacunación de la Subred.	-La actividad no aplica para la nueva vigencia	-No aplica
4	4. Realizar consolidado de arqueo y movimiento de biológico de IPS vacunadoras contra COVID-19 públicas y privadas los cuales deben ser enviados 5 primeros días calendario, al correo electrónico j2rodriguez@salucapital.gov.co.	- La actividad no aplica para la nueva vigencia	-No aplica
5	5. Realizar Informe mensual que muestre el consolidado de la medición de los Indicadores de vacunación contra COVID 1 9 y su respectivo análisis. Este informe se deberá enviar los cinco primeros días calendario del mes siguiente, reportando información del mes anterior. La información deberá enviarse al correo electrónico cplgarcia@saludcapital.gov.co o al correo que la Secretaria Distrital indique.	-Se realiza análisis de los indicadores de las EAPB presentes en la Subred Sur, a través de la revisión de los oficios radicados en cada una	-Tablero de indicadores EAPB

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Realizar actas de seguimiento de Plan de Acción y Plan de mejora de IPS vacunadora contra COVID-19 públicas y privadas que se le generó seguimiento, según eventos presentados mensualmente. Esta información debe enviarse mensualmente a los correos electrónicos a plperez@saludcapital.gov.co y Cplgarcia@saludcapital.gov.co o al correo que la secretaria Distrital indique.	-La actividad no aplica para la nueva vigencia	-No aplica
7	7. Realizar envío al área de Inspección y, vigilancia y control de la SDS de las actas de seguimiento a planes de acción y planes de mejora de los incumplimientos evidenciados	-La actividad no aplica para la nueva vigencia	-No aplica
8	8. Aplicar lista de Chequeo de vacunación contra COVID-19, Acta y listado de asistencia con criterios de calidad al 100% de los puntos de vacunación de la Subred (frente a contáctenos presentados vacunación contra COVID-19 — remitir a nivel central correo electrónico sdicovid19@saludcapital.gov.co o al correo que la secretaria Distrital indique	-La actividad no aplica para la nueva vigencia	-No aplica
9	9. Realizar acta y listado de asistencia con criterios de calidad del dato de acompañamiento con vigilancia epidemiológica para seguimiento ESAVI, farmacovigilancia o Tecno vigilancia específicas para la vacunación contra COVID-19. De manera mensual.	-Acta de articulación con VSP componente EAPV	-Acta de articulación
10	IO. Realizar acta y listado de asistencia con criterios de calidad del dato de las reuniones programadas desde el nivel central, local, sectorial, intersectorial programadas. De manera mensual.	-Asistencia al comité distrital PAI	-Acta y listado
11	11. Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de pre auditorias y auditorías internas y externas según requerimiento.	-Productos con calidad y gestión documental entregados a la coordinación PAI	-Carpeta de productos auditados
12	12. Asegurar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	-Documentos bajo custodia de la coordinación PAI	-Acta 7830
13	13. Informar a tiempo cualquier eventualidad que Interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	-Proyección del cronograma mensual de actividades con realimentación y ajuste diario para la información de novedades	-Cronograma de actividades
14	14. Gestionar, monitorear, analizar y evaluar de indicadores en salud.	-Gestión, monitoreo, análisis y evaluación de los indicadores de coberturas de las EAPB presentes en la Subred Sur	-Acta de visita de asistencia técnica por líder operativo a la EAPB
15	15. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Entrega del archivo magnético y físico a gestión documental del programa ampliado de inmunizaciones de la Subred Sur	-Acta 7830

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
16	16. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Realización de actividades delegadas por la coordinación PAI a conformidad	-Cumplimiento de actividades delegadas con entrega en magnético por correo electrónico

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	$ 4886020
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60917398		
2022	JULIO	2022	08	08			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL VEINTEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1954408	$ 312705	$ 336000
Salud		COMPENSAR		$ 244301	$ 262500
ARL	3	SURA		$ 47609	$ 51200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567208	$ 649700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004570183238

LUZ YANETH ALAPE LANCHEROS
52324790

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: LUZ YANETH ALAPE LANCHEROS

Tipo Planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 60917398

Fecha de vencimiento: 24/08/2022

Fecha de Pago: 08/08/2022

NIT: 52324790

Periodo liquidación Pensiones: julio 2022

Periodo liquidación Salud: julio 2022

Total a pagar: $662,300

Total de empleados: 1

Número de Administradoras: 4

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 1593082143

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$51,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$336,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$12,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$262,500
						$662,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a

UTC -5 [illegible]
YALAPE

Escritorio ➔ Menú ➔ Administración de contratos ➔ Ver contrato

Buscar...

Id de página: 23000728 Ayuda

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

VER CONTRATO

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Documentos de ejecución del contrato

Crear

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO ARL CTO-1495-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1495-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro 1495 Marzo de 2022.pdf	Cuenta cobro 1495 Marzo de 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro 1495 Abril de 2022.pdf	Cuenta cobro 1495 Abril de 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro 1495 Febrero de 2022.pdf	Cuenta cobro 1495 Febrero de 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO YANETH ALAPE.pdf	CUENTA MAYO YANETH ALAPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro 1495 mes de Junio de 2022 - Luz Yaneth Alape Lancheros.pdf	Cuenta de cobro 1495 mes de Junio de 2022 - Luz Yaneth Alape Lancheros.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro 1495- julio de 2022.pdf	Cuenta cobro 1495- julio de 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

compensar | miplanilla.com **PLANILL´ NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION D' PORTES**

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	52324780-	LUZ YANETH ALAPE LANCHEROS	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	7	2022	6091736

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 15 J # 112 a - 19	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	0000000	0000000	yalape21@gmail.com	7490	2.100.000	1	2022/08/08	1593082143

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	262.500	0		0		0	262.500	0	0	0	262.500	0		0	0	262.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	336.000	0	0	0	0	0	0	336.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	12.600	0	0	12.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	830903790-5	51.200		0	0	51.200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	51.200		0	512	51.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	336.000	336.000
SALUD	262.500	262.500
RIESGOS LABORALES	51.200	51.200
CCF	12.600	12.600
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	662.300	662.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTITO CO-TUANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52324790	ALAPE LANCHEROS LUZ YANETH	EPS008	25-14	CCF24																			2.100.000	2.100.000	2.100.000	2.100.000	0			336.000	0	0	252.500	0