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:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
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	$4886017	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4886017	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DIECISIETEPESOS		

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
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 3583125	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 4743767
2	MARZO	$ 4743767
3	ABRIL	$ 4743767
4	MAYO	$ 4743767
5	JUNIO	$ 4791204
6	JULIO	$ 4886020
7	AGOSTO	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14231301	$ 38424389	$ 33538372	$ 4886017

	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 10 calendario al correo eplgarcia@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 eplgarcia@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@saludcapital.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 eplgarcia@saludcapital.gov.co o al correo que la Secretaría 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	-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	10. 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 auditorías 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

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

Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61699043		
2022	AGOSTO	2022	09	12			

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

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1954432	$ 312709	$ 336000
Salud		COMPENSAR		$ 244304	$ 262500
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 51200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567215	$ 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)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52324780	LUZ YANETH ALAPE LANCHEROS		CALLE 161 # 112 a - 19	0000000	yalape21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	12/09/2022	81699043	$662.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	262.500	0		0		0	0	0	0	262.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	336.000	0	0	0	0	0	0		336.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	51.200				51.200	0	0	51.200			512	51.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.600	0	0	12.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	262.500	262.500
Pensión	1	336.000	336.000
Riesgos Laborales	1	51.200	51.200
CCF	1	12.600	12.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	662.300	662.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52324790	LUZ YANETH ALAPE LANCHEROS	CALLE 16 j # 112 a - 19	0000000	yalape21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	12/09/2022	61689043	$662,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Ingreso	Retiro	TDF	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VIP	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52324790	ALAPE LANCHEROS LUZ YANETH	59	0		N																25-14	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	262.500	14-11	2.100.000	3	51.200	CCF24	2.100.000	12.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

