

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31	
Nombre Contratista:	del	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		Número de Documento:	52785938
Correo Electrónico:	manena1426@gmail.com			Número Telefónico:	3212033113
Nombre Supervisor:	del	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6179-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

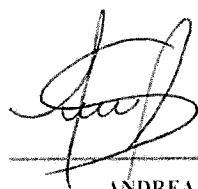
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4886080		CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-18		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-09-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-05-01	2022-05-31	1	\$ 671883	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	\$ 640558	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	\$ 4886080	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	\$ 6189032	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	\$ 3583125	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-10-01	2022-11-30	6	\$ 4886080	2928
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 1897506	
2		JUNIO		\$ 4791204	
3		JULIO		\$ 4886080	
4		AGOSTO		\$ 4886080	
5		SEPTIEMBRE		\$ 4886077	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5376269		\$ 26233027		\$ 21346947	\$ 4886080
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto	PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD		PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD	
2	Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública	-SE REALIZA CRUCE CON LA NOTIFICACION DEL SIVIGILA VS EL EJERCICIO DE LA BAI DEL MES VENCIDO DE SEPTIEMBRE		-EXCEL BAI MES DE SEPTIEMBRE	
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación	-SE REALIZA FORTALECIMIENTO TECNICO DE LA BAI EN EL COVE		-ACTA COVE MES DE OCTUBRE	
4	Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD		-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD	
5	Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública	-SE REALIZA CRUCE DE RESULTADOS DE LABORATORIO, SIVIGILA Y BAI DEL MES VENCIDO DE SEPTIEMBRE		-EXCEL BAI MES DE SEPTIEMBRE	
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD		-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD
9	Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaría Distrital de Salud	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD
10	Planeación, ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública	-SE REALIZA PARTICIPACION EN EL COVE DE OCTUBRE CON EL TEMA BAI	-ACTA DEL COVE DEL MES DE OCTUBRE
11	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública	-SE REALIZA DEPURACION, REVISION Y REALIMENTACION DE LA BAI DEL MES DE SEPTIEMBRE	-EXCEL BAI SEPTIEMBRE
12	Ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y el protocolo que indique el lineamiento	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD
13	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE OCTUBRE NO FUE ASIGNADA LA ACTIVIDAD

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 \$ 4886077			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62626230				
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	18					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETENTA Y SIETE PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 1954431	\$ 312709	\$ 312800
Salud						COMPENSAR		\$ 244304	\$ 244400
ARL					3	SURA		\$ 47610	\$ 47700
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	Total	\$ 567215	\$ 604900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta		AHORROS	Número de Cuenta	4870252501



ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ
52785938



ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	1	18/10/2022	626826230	\$621,000

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS008	Compensar EPS	860065942-7	244.400

10. FILAS 39-40													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	244.400	0	0	0		0	7	1.700	0	246.100	1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
231001	Colfondos	800227940-6	312 600

TOTAL RESCOTEPENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colindos	800227940-6	312 800	0	0	0	0	7	2.100	314 900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
14-11	ARL SURA	8906003790-5	47.700

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 SURIA	890903790-5	47.700				47.700	7	400	48.100			477	48.100	1

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja	860065942-7	11 800

CÓDIGO CCF		NOMBRE		NIT	VALOR APOORTE	DÍAS MORA	VALOR MORA APOORTE	TOTAL A PAGAR	Nº. AFILIADOS
CCF24		Compensar Caja		860068942-7	11.800	7	100	11.900	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
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	244 400	246 100
Pensión	1	312 800	314 900
Riesgos Laborales	1	47 700	48 100
CCF	1	11 800	11 900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	616 700	621 000

TIPO		NÚMERO	DATOS DEL APORTANTE				EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
			NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC		52785933	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ	CALLE 14 A # 119 A 10 MANZANA K CASA 1	601-348313	manana1426@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
UNICA		I – Independiente			BOGOTÁ D C	BOGOTÁ, D.C.	NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	†	18/10/2022	52626230	\$621,000

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]



Inicio	Inicio	Inicio	Ir a
--------	--------	--------	------

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

ANDREA LUCÍA SANCHEZ

DÍAZ

CAT 0122389

información general

Datos guardados

Condiciones

cancelar

< Eval

Bienes y servicios

20 Oct. 2022(UTC -5) 8:56:44

6 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato****Plan de Pagos**

Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

cumplimientos

Identificación 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 MAYO CTO 6179-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JUNIO CTO No 6179-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE JULIO CTO N° 6179-2022.pdf	CUENTA DE JULIO CTO N° 6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA AGOSTO CTO No 6179-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 6179-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

