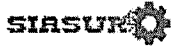


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS				

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-11-01	Hasta:	2022-11-30	
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 Pertenecen:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) 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		

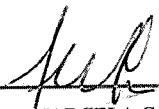
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-18		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	
				2022-06-20	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-05-01	2022-05-31	1	\$ 671883	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	\$ 640558	1738
3	2022-07-01	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
7	2022-11-01	2022-12-31	7	\$ 4886080	3332
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	
6		OCTUBRE		\$ 4886080	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5376269		\$ 31119107		\$ 26233027	\$ 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 epidemiologica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD		-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO 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 VERIFICACION Y CRUCE DE INFORMACION DE LOS EVENTOS ENCONTRADOS EN BAI CON SIVIGILA Y BASE DE LABORATORIOS DE SALUD PUBLICA		-EXCEL BAI MES DE OCTUBRE	
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD		-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	
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 NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD		-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO 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 VERIFICACION Y CRUCE DE INFORMACION DE LOS EVENTOS ENCONTRADOS EN BAI CON SIVIGILA Y BASE DE LABORATORIOS DE SALUD PUBLICA		-EXCEL BAI MES DE OCTUBRE	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
7	Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO 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 NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO 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 NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
11	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública	-SE REALIZA RECEPCION, DEPURACION Y VALIDACION DE LA BAI DE LAS UPGD DE LA SUB RED SUR, CON REALIMENTACION DE HALLAZGOS	-EXCEL BAI MES DE OCTUBRE
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/o protocolos que indique el lineamiento	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
13	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ASIGNO 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 \$ 4886080			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63347266				
2022	OCTUBRE	2022	11	17					
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	COLFONDOS	\$ 1954432	\$ 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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLADOS	UPC
				0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			1	0
2022-10	2022-10	I	17/11/2022	TOTAL A PAGAR	
				\$621,200	

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a pagar	No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Contratación				
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	244.400	0		0		0		7	1.900	0	246.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radiado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas										
14-11	ARL SURA	89903790-5	47.700					47.700	7	400	48.100			477	48.100	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	244.400	246.200
Pensión	1	312.800	315.000
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	621.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52785938	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ	CALLE 14 A N 119 A - 10 MANZANA K CASA 1	601348313	manenta1426@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE 1 - Independiente	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
				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)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	1	17/11/2022	63347286	\$821,200

[illegible]

A
D
A
G
A
D

[Aumentar el contrato](#)

UTC -5 11:49:15



ANDREA LUCIA SANC...

Configuraciones del
usuarioANDREA LUCIA SANCHEZ
DÍAZ

CAT: 0122389

Configuración Entidad
Estatul / Proveedor

25 Nov, 2022(UTC -5) 11:49:15

[Ayuda](#)[Salir](#)

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

< Evalua

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

7 Ejecución del Contrato

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

Crear

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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
☐ CUENTA OCTUBRE CTO No -6179-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No -6179-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

