

		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
				SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde: 2023-02-01	Hasta: 2023-02-28			
Nombre del Contratista:	MARIA CAMILA JARAMILLO SOTELO		Número de Documento:	1014229387	
Correo Electrónico:	camilajaramillo227@gmail.com		Número Telefónico:	3125557425	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	Cargo:	LIDER DE PROCESO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2		
			Código: -		
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5766-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	\$3736514	100%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3736514				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-01	Fecha de Terminación del Contrato	2022-06-20		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-06-21	2022-08-15	1	\$ 1124582	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	\$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	\$ 4732914	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	\$ 2740110	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	\$ 3736514	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6		2022-11-01	2022-12-31	6	\$ 3736514
7		2022-12-01	2023-01-31	7	\$ 3736514
8	3848	2023-01-01	2023-01-31	8	\$ 3736514
9	3848	2023-01-01	2023-01-31	9	\$ 3736514
10	3848	2023-01-01	2023-01-31	10	\$ 3736514
11		2023-01-01	2023-03-26	11	\$ 6974826
	341				
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 3627684	
2		JUNIO		\$ 3663961	
3		JULIO		\$ 3736514	
4		AGOSTO		\$ 3736514	
5		SEPTIEMBRE		\$ 3736510	
6		OCTUBRE		\$ 3736514	
7		NOVIEMBRE		\$ 3736514	
8		DICIEMBRE		\$ 3736514	
9		ENERO		\$ 3736514	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6167063		\$ 47895093		\$ 33447239	\$ 14447854
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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 efectiudades de la operación, identificando aspectos a mejorar.Asistir a reuniones convocadas desde Secretaría Distrital de Salud (SDS)	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-Se realiza asistencia a reunión de verificación de productos en Secretaría Distrital de Salud	2
2	2.Convocar, asistir y desarrollar la sesión mensual de seguimiento y asistencia técnica convocada por el referente del entorno, donde participa la totalidad del talento humano. Generar informes diarios reportando las acciones desarrolladas desde el entorno acorde a la solicitud	-Asistencia a reuniones de verificación y revisión de productos de manera mensual			

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Realizar seguimiento al plan de acción de las actividades a desarrollar mensualmente para los equipos interdisciplinarios	-Reunión de seguimiento al plan de acción de manera mensual	-Asistencia a reunión de verificación de productos acorde al seguimiento del plan de acción de manera mensual
4	4. Validar los procesos de precritica a las bases y matrices con captura de las actividades ejecutadas por los técnicos y profesionales.	-Base de datos distritales vigilancia en salud pública	-Se realiza depuración de base de datos entrevistas gestantes adolescentes para realización de informes.
5	5. Realizar proceso de alistamiento de auditoría y/o intervención disponiendo de la información tanto física como magnética	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
6	6. Verificar datos e información consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad	-Manejo de bases de datos distritales grupo Vigilancia en Salud Pública	-Se realiza manejo de base distrital nacido vivo para realización de seguimiento de casos menores de 14 años y casos de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente.
7	7. Verificar datos e información consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad	-Digitalización de casos de formatos de entrevistas	-Realización de 10 casos de formatos de entrevistas realizadas a gestantes adolescentes menores de 19 años
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E., Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. Las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	- Asistencia de disponibilidad de apoyo a referente distrital en Secretaría Distrital de Salud	-Realiza asistencia a disponibilidad asignada por referente distrital de Salud Pública para apoyo a actividades a nivel central

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL											
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		Valor de Honorarios de Mes Anterior				
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	65129629		\$ 3736514				
2023	ENERO	2023	02	20							
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS						
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización		Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
					Pensionado		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES		\$ 239137		\$ 239200
					Salud		COMPENSAR		\$ 186826		\$ 186900
					ARL		SURA		\$ 36409		\$ 36500
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR		Total	\$ 433765	\$ 462600	
INFORMACIÓN DE PAGO											
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta		
									20362213224		

MARIA CAMILA JARAMILLO SOTELO
10142229387

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LÍDER DE PROCESO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014223987	MARIA CAMILA JARAMILLO SOTELCO	CALLE 81 102 79 APTO 311 BLD 7	4591267	cambillaonilic22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	NO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLACADOS UNIC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL APAGAR
2023-01	2023-01	1	200202023	6512609	\$471.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860069942-7	186.900	0	0	0	0	0	0
									186.900
									1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
21-14	Colpensiones	900338004-7	239.200	0	0	0	0	0	1
									239.200
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-11	ARL SUPA	980030300-5	36.500			36.500	0	0	1
									36.500
									1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	860069942-7	9,000	0	0	9,000
						No. Afiliados
						1

TOTALES PARAFISCALES					TOTALES POR SUBSISTEMA				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
0	0	0	0	0	Salud	1	186.900	186.900	
					Pensión	1	239.200	239.200	
					Riesgos Laborales	1	36.500	36.500	
0	0	0	0	0	CCF	1	9.000	9.000	
					ESAP	0	0	0	
					ICBF	0	0	0	
					MEN	0	0	0	
					SENA	0	0	0	
TOTALES								471.600	471.600

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					ENTREGADOS
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-01	2023-01	1	2002/2023	65179639	\$471,600

PAVAD



UTC-5 16:03:43
MARIA CAMILA JARA...

Busqueda

Mis procesos

Menu

Ira

Buscar...

Escritorio → Menu → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 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

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

Id de pago

Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SI

NO

Porcentaje

Recepción de artículos

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 5766-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5766-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA JUNIO CTO No 5766-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 5766-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA JULIO CTO No 5766-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5766-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5766-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5766-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5766-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5766-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 5766-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 5766-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5766-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5766-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5766-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5766-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA ENERO CTO No 5766-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO No 5766-2022.pdf	Proveedor

Datos guardados

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

