



Busqueda Mis procesos Menu Ir a

Buscar

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000725 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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Si 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Descargar	Detalle
☐ CUENTA FEBRERO CTO No -5773-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No -5773-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
				EMPLEADOS
				1
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$462.500

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Inespacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS		186.500		0		0		0	0	0	0	186.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NTT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No Radicado Sólo a Favor	Valor Saldos a		Fondo Solidaridad	Total a Pagar	Nº Afiliados
				No Autorización	Valor							Favor				
14-11	ARL SURIA	890003790-6	38,500				38,500	0	0	38,500				385	38,500	1

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
				SEMA	
0	0	0	0		0
				ICBF	
0	0	0	0		0
				ESAP	
				VEN	

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPT y Mora
Salud	1	186,901
Pensión	1	239,200
Riesgos Laborales	1	36,500
CCF	1	29,800
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	4	482,501

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PH.D. THESIS

BY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PH.D. THESIS

BY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2023	MARZO	2023	03	01	65935490			\$ 3238313	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1295325	\$ 207252	\$ 239200	
Salud					COMPENSAR		\$ 161916	\$ 186900	
ARL				3	SURA		\$ 31554	\$ 36500	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 375930	\$ 462600	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	28191523557

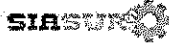
Ana Milena Parra

ANA MILENA PARRA ALFONSO
1026567430

Adriana Marcela Castro Botello

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar matriz y seguimiento a indicadores y casos notificados, tablero de control con realimentación de los hallazgos, bases de datos depuradas y validadas.	-Informe correspondiente a los nacimientos en mujeres de 10 a 14 años el cual es insumo para el proyecto de inversión 7829.	-Envío de informe de parametrización para la prevención de la maternidad y paternidad temprana en mujeres del 10 a 14 años.
2	2. elaboración de infografías, presentaciones u y otras estrategias de divulgación de resultados de acuerdo a las acciones de los lineamientos de la vigilancia intensificada de gestantes y neonatos con alto riesgo de morbilidad y mortalidad	-Informe correspondiente a los nacimientos en mujeres de 15 a 19 años el cual es insumo para el proyecto de inversión 7829.	-Envío de informe de parametrización para la prevención de la maternidad y paternidad temprana en mujeres del 15 a 19 años.
3	3. presentar informe de análisis y boletines remitidos de acuerdo a los lineamientos, anexos técnico.	-Informe correspondiente a los nacimientos en mujeres de menor de 19 años con embarazo subsiguiente, el cual es insumo para el proyecto de inversión 7829.	-Envío de informe de parametrización para la prevención de la maternidad y paternidad temprana en mujeres menores de 19 años con embarazo subsiguiente.
4	4. acompañamiento técnico a las subredes, capb e ips para implementación de las estrategias distritales	-Revisión de soportes entregados por el equipo de los diferentes productos y acciones desarrolladas para dar cumplimiento a un plan de acción.	-Acta de preauditoría y listado de asistencia
5	5. desarrollar las actividades descritas en los lineamientos del subsistema, dando cumplimiento a los criterios de oportunidad, calidad y veracidad, 6. participar en la planeación, convocatoria y desarrollo de unidades de análisis de acuerdo a los documentos operativos.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
6	6. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (fotados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	-Acciones de apoyo a referencia Distrital para seguimiento técnico, participación en reuniones de articulación	-Correos electrónicos con respuesta a requerimientos por parte de referente Distrital
7	7. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-03-27	Hasta:	2023-03-31			
Nombre Contratista:	del	ANA MILENA PARRA ALFONSO		Número de Documento:	1026567430		
Correo Electrónico:	amile1825@gmail.com			Número Telefónico:	3133200940		
Nombre Supervisor:	del	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado:		

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5032-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	25	0	21720	\$543225	101.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 543225	QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8662485	\$ 8662485	\$ 0	\$ 8662485