

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-03-27	Hasta:	2023-03-31		
Nombre del Contratista:	MARIA DELIA ASENCIO		Número de Documento:	40614934		
Correo Electrónico:	madean-2530@hotmail.com		Número Telefónico:	3212273989		
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5117-2023	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	21729	\$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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud pública en salud mental.	---Elaboración de 4 IEC efectivas .casos correspondientes al evento .	---la evidencia se encuentra en drive de salud mental, carpeta de vigilancia en salud pública
2	2. realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
3	3. registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	----Se realiza el respectivo diligenciamiento en el link de IEC y el seguimiento en el aplicativo correspondiente	---Registro en la base de datos y en base de control interno
4	4. identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	---Activación de rutas por el SIR , activar redes de apoyo de apoyo el evento reportado	---Envío de soportes correspondientes
5	5. realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-----Activación de rutas por el SIR , activar redes de apoyo de apoyo el evento reportado	-----Envío de soportes correspondientes
6	6. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-----Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
7	7. realizar cruces de información para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	---Entrega oportuna de formato de canalización	--- Se realiza canalización lo identificado
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
9	9. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	---Realizar la entrega oportuna y con calidad de cada uno de los soportes requeridos	----Soportes requeridos
10	10. realizar asistencia técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
11	11. realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgds públicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	---Verificar y actualizar y diligenciar las bases de datos solicitados	---bases de datos drives

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
13	13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur e.s.e	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
14	14. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
15	15. participar de las actividades asignadas por la coordinación pic	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación

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 \$ 3736514			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9447357887				
2023	FEBRERO	2023	03	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 1494606	\$ 239137	\$ 239200
Salud						SURA		\$ 186826	\$ 186900
ARL					3	SURA		\$ 36409	\$ 36500
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 433765	\$ 462600
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	450600132457		


MARIA DELIA ASENCIO
 40614934


ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 90849934		ASENCIO MARIA DELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 69 A N 2 B 42	BOGOTA BOGOTA D.E.	1212273989	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pemision	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	9448550351	9448550351	1	2023/04/12	2023/04/12	BANCO BOGOTA	0	\$462.600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES						
Nro.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Subtotal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
					\$1,494,606	\$239,200			\$1,494,606	\$186,900			\$0	\$0			\$1,494,606	\$36,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,494,606	\$239,200			\$1,494,606	\$186,900			\$0	\$0			\$1,494,606	\$36,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,494,606	\$239,200			\$1,494,606	\$186,900			\$0	\$0			\$1,494,606	\$36,500		\$0	\$0
1	CC	ASENCIO MARIA	23001	30	\$1,494,606	\$239,200	EPISODIO	30	\$1,494,606	\$186,900		0	\$0	\$0	14 11	30	\$1,494,606	\$36,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,494,606	\$239,200			\$1,494,606	\$186,900			\$0	\$0			\$1,494,606	\$36,500		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

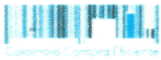
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40614934		AGENCIA MARIA DELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 69 A N 2 B 42	BOGOTA BOGOTA D.C.	5212271969	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	9448550311	9448550311	1	2023/04/12	2023/04/12	BANCO BOGOTA	0	\$462,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,200	\$0	\$0	\$239,200
COLFONDOS	231001	800.227.940	6	1	\$239,200	\$0	\$0	\$239,200
ARL ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500
EPS ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$186,900	\$0	\$0	\$186,900
EPS SURA (ANTES SUSALUDI)	EPS010	800.088.702	2	1	\$186,900	\$0	\$0	\$186,900
TOTAL				1	\$462,600	\$0	\$0	\$462,600



Buscar...

Id de página: 23000725 Ayuda ?

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

Datos guardados

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		
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5734-2022-1(1).pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5734-2022-1(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7182 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7182 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7182 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7182 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7182 2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7182 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7182 2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 7182 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7182-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7182-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7182-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 7182-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >