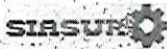


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	CAMILA LORENA MORENO HERRERA		Número de Documento:	1022970247	
Correo Electrónico:	KMY.MORENO12@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3132013274	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4411-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	TECNICO 3 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	10028	\$1845152	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1845152	UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 1788318	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 1845048	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 1845152	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 1845152	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 1774956	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 3690304	3518
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 250700	
2		ABRIL		\$ 1845152	
3		MAYO		\$ 1845152	
4		JUNIO		\$ 1845152	
5		JULIO		\$ 1845152	
6		AGOSTO		\$ 1845152	
7		SEPTIEMBRE		\$ 1774956	
8		OCTUBRE		\$ 1845152	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3997942		\$ 16786872		\$ 13096568	\$ 3690304
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la sds para la correcto digitacion de bases y/o aplicativo web.	-SE ASISTE A REUNIONES Y ACTIVIDADES DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE SUPERVISOR		---ACTA DE ASISTENCIA NOVIEMBRE 2023	
2	2. realizar al interior de la subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentacion del proceso de gestion de la informacion.	-SE ASISTE A REUNIONES Y ACTIVIDADES DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE SUPERVISOR		---ACTA DE ASISTENCIA NOVIEMBRE 2023	
3	3. recibir las fichas de captura del aplicativo gesi y/o sisco por parte de los tecnicos y/o tecnologo.	--SE RECIBEN LA META DIARIA RECIBIDA POR EL ENTORNO COMUNITARIO		---CUSTODIA DE LOS FORMATOS FÍSICOS EN PERFECTO ESTADO	
4	4. digitar y validar el dato registrado en el aplicativo, bases de datos dispuestas por la secretaría distrital de salud de bogota d.c. garantizando la calidad de la data.	-DURANTE LOS DÍAS DE NOVIEMBRE SE REALIZA DIGITACIÓN DE FICHAS DEL ENTORNO COMUNITARIO CUMPLIENDO LA META DIARIA		--APLICATIVO GESI DE SECRETARIA Y SEGUIMIENTO DE DIGITACIÓN EN EL DRIVE SEGUIMIENTO DIGITACIÓN	
5	5. entregar las fichas de captura digitadas y no digitadas al tecnico o tecnologo en sistemas.	-SE REALIZA ENTREGA A DIARIO DE LAS FICHAS ASIGNADAS DE LA META DE DIA		--DRIVE DE SEGUIMIENTO DE DIGITACIÓN CORREO GESI	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. elaborar acta o soporte con identificación de hallazgos en fichas de captura de información para devolver al tecnólogo, para ser corregida.	-SE REALIZA NOTIFICACIONES ENCONTRADAS EN CADA FICHA	--DRIVE DE SEGUIMIENTO Y CORREO GESI
7	7. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-SE RECIBEN FICHAS EN DONDE SE GARANTIZA CALIDAD DEL FORMATO Y CUSTODIA DE LA INFORMACIÓN	--FORMATOS FÍSICOS EN DEVOLUCIÓN AL TÉCNICO DE GESI EN PERFECTO ESTADO
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la c.s.e.	-SE DA CUMPLIMIENTO AL TIEMPO ASIGNADO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES, PROGRAMADAS POR EL TÉCNICO O TECNÓLOGO SEGÚN LA NECESIDAD DEL PROCESO	--REGISTRO DIARIO EN DRIVE GESI SEGUIMIENTO DE DIGITACIÓN
9	9. las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	-SE REALIZARON AJUSTES DE MANERA INMEDIATA SOLICITADAS POR EL TÉCNICO O TECNÓLOGO	--GRUPO DE WHATSAPP O CORREO DE GESI DONDE SE CONFIRMA QUE YA TODO ESTÁ AJUSTADO

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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1058270243	\$ 1845152			
2023	OCTUBRE	2023	11	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud						FAMISANAR		\$ 145000	\$ 145000
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	4870397728

Camila Moreno

CAMILA LORENA MORENO HERRERA
1022970247

Sandra Amado

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)



1

2023-11-11, 04:54:08 PM

Tubo Planilla - I

Número Planilla 1058270243

Periodo Cotización 202310

Periodo Servicio 202310

Cliente:

PAGADA 2023-11-11 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

CAMILA LORENA MORENO HERRERA

I. DATOS DEL AFILIADO

1

II. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

V.TOTALES

1

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618950 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

**¡El poder
de lo simple!**



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Modificación del contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Información general

VER CONTRATO

3 Condiciones

Ejecución del Contrato

4 Bienes y servicios

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del Proveedor

Plan de Pagos

6 Documentos del contrato

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

7 Información presupuestal

8 Ejecución del Contrato

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

9 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

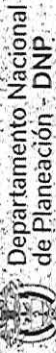
10 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	MARZO 4411-2023.pdf	MARZO 4411-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 4411-2023.pdf	ABRIL 4411-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 4411-2023.pdf	MAYO 4411-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 4411-2023.pdf	JUNIO 4411-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 4411-2023.pdf	JULIO 4411-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 4411-2023.pdf	AGOSTO 4411-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 4411-2023.pdf	SEPTIEMBRE 4411-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 4411-2023.pdf	OCTUBRE 4411-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ

CERTIFICA A:

camila lorena moreno herrera

C.C.: 1022970247

por haber completado exitosamente el curso:

**LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y
COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA**

20 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

