

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-15
Nombre del Contratista:	RUDDY LILIANA RODRIGUEZ GOMEZ		Número de Documento:	1030643026
Correo Electrónico:	ruddyliliana9407@gmail.com		Número Telefónico:	3142895981
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA COTRINIA RODRIGUEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código - Grado:

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4440-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	25071	\$2306532	93.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2306532	DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-28			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	\$ 4470945	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 4613064	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 4613064	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 4613064	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 4613064	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 9226128	3518
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 626775	
2		ABRIL		\$ 4613064	
3		MAYO		\$ 4613064	
4		JUNIO		\$ 4613064	
5		JULIO		\$ 4613064	
6		AGOSTO		\$ 4613064	
7		SEPTIEMBRE		\$ 4613064	
8		OCTUBRE		\$ 4613064	
9		NOVIEMBRE		\$ 4613064	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9995022		\$ 42144351		\$ 37531287	\$ 4613064
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	-Revisión de las estrategias y actividades planteadas el mes anterior evaluando el aumento de metas y coberturas en las IPS destacadas		-Informe mensual del mes correspondiente, enviado por correo electrónico a líder de localidad	
2	2. garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento.	-Realizar los productos solicitados de acuerdo al documento operativo del PAI con calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento		-Acta y listado de validación de productos por parte de Líder PAI	
3	3. asegurar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	-Mantener la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades		-Acta y listado de recepción a conformidad del archivo generado por el componente cadena de frío	

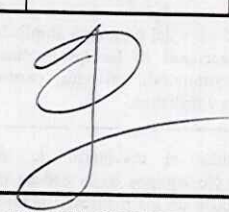
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-Activación de los procesos de referencia y contra referencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-Formato de canalización de forma digital entregado a proceso transversal de activación de rutas
5	5. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-No se presentan eventualidades para el mes	-No se presentan eventualidades para el mes
6	6. efectuar la asistencia técnica en los 5 componentes del programa ampliado de inmunizaciones que incluye la adherencia a guías, la evaluación de indicadores del programa, estrategias implementadas para demanda inducida, fidelización de los usuarios capacitados, seguimiento a vacunados, funcionamiento del aplicativo pai en las ips públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras.	-Se realiza asistencias técnicas a las IPS realizando verificación de todos los componentes del PAI, evaluación de indicadores del programa de población según contratada por EAPB (cobertura por biológico, acceso, deserción, completitud, exactitud, oportunidad de vacunación de recién nacidos, calidad de informes, excursiones de temperatura y EAPV); estrategias implementadas para la ruta de atención integral en salud, en el seguimiento a vacunados; Cambiar compromisos en las IPS públicas, privadas, partes, particulares, pediatras y equipo extramural evaluando el cumplimiento de coberturas de vacunación población sujeto del Programa	-Actas de asistencia técnica a cada una de las unidades correspondientes
7	7. ejercer monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores en todas las vacunas en el menor de 6 años del programa ampliado de inmunizaciones en las ips públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras.	-Se realiza participación en reunión de Equipo de Gestión PAI en donde se analizan indicadores propios del programa	-Acta de Reunión y listado de asistencia
8	8. consolidar el inventario de los elementos y/o equipos de la cadena de frío del 100% de ips públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras.	-Actividad no aplica para el mes	-Actividad no aplica para el mes
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Se realiza proceso de gestión documental al archivo correspondiente al mes conforme al proceso de gestión documental	-Acta y listado de recepción a conformidad del archivo generado por el componente cadena de frío
10	10. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic.	-Asistencia a reuniones de equipo de gestión del programa, articulación con actores y sectores para posicionamiento del programa, inducción y reinducción a talento humano que ingresa al programa, entre otras	-Actas y listados de asistencia a reuniones

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	72346581		\$ 4613064	
2023	NOVIEMBRE	2023	11	22				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1845226	\$ 295236	\$ 295300
Salud					SURA		\$ 230653	\$ 230700
ARL				3	SURA		\$ 44950	\$ 45000
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 535521	\$ 571000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24067282274


 RUDDY LILIANA RODRIGUEZ GOMEZ
 1030643026


 PAOLA ANDREA COTRINIA RODRIGUEZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO	
CC	1030643026	RUDDY LILIANA RODRIGUEZ GOMEZ	Carrera 78 L 6 12 sur	3142859281	rrodriguezag@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ D. C.
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	22/11/2023	72346581	\$508.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS010	EPS Sura	800038702-2
		230,700

Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		No. Autorización	Valor					
No. Autorización	0		0	0	0	0	230.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria
25-14	Copensiones	6003358004-7	295.300

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0		205.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
14-11	ARL SURA	89003760-5	45.000

Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
Sistemas		Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
		45 000	0	0	45 000			450	45 000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	37,000	0	0	37,000	1

TOTALES PARAFISCALES

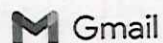
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTAL ES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valores antes de IGE, LMA, IRP y Mva	Total a Pagar
Salud	1	230.700	230.700
Pensión	1	295.300	295.300
Riesgos Laborales	1	45.000	45.000
CCF	1	37.000	37.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	608.000	608.000

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			1	0
2023-11	2023-11	I	22/11/2023	TOTAL A PAGAR	
				\$5603 000	

ADAGAR



PSE Transacción Aprobada - CUS 291764608

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: ruddyliliana9407@gmail.com

**¡Hola, Ruddy Liliana Rodríguez Gómez !**

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

CUS: 291764608

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor de la Transacción: \$ 608.000

Fecha de Transacción: 22/11/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ❑ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ❑ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ❑ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



in

ACH Colombia Oficial

X

@ACHColombia_

f

ACH Colombia Oficial

v

ACH Colombia Oficial

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=c8fc1da043&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1783271272938379926&simpl=msg-f:1783271272938379926>



Búsqueda Mis procesos Menú ir un

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **ver contrato**

1 Información general

datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

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

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

identificación de pago

numero de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
☐ CUENTA MARZO 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf	CUENTA MARZO 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf
☐ CUENTA ABRIL 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf
☐ CUENTA MAYO 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf
☐ CUENTA JUNIO 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf
☐ CUENTA JULIO 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf
☐ CUENTA AGOSTO 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf
☐ CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf
☐ CUENTA OCTUBRE 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO. 4440 - 2023.pdf

Cancelar



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

997GiFpQUm

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

RUDDY LILIANA RODRIGUEZ GOMEZ

1030643026

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

