

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01	Hasta:	2024-02-29			
Nombre del Contratista:	YENNY ESPERANZA MARTINEZ GAITAN			Número de Documento:	1022969058		
Correo Electrónico:	yenny.25.martinez@gmail.com			Número Telefónico:	3213073591		
Nombre del Supervisor:	VANESA MCCORMICK SALCEDO	Cargo:	DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		Código Grado:	-	009-05
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4418-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	TECNICO 1 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	\$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS					
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	\$ 2384686		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2460596		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2460448		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2460448		2827	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 4920822	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 3690746	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 895924	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	\$ 334300	675
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 334300	
2		ABRIL		\$ 2460448	
3		MAYO		\$ 2460448	
4		JUNIO		\$ 2447076	
5		JULIO		\$ 2473820	
6		AGOSTO		\$ 2460448	
7		SEPTIEMBRE		\$ 2460448	
8		OCTUBRE		\$ 2460448	
9		NOVIEMBRE		\$ 2460448	
10		DICIEMBRE		\$ 2447076	
11		ENERO		\$ 2473820	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5330810		\$ 27399228		\$ 24938780	\$ 2460448
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. implementar estrategias para garantizar la asesoria, asistencia tecnica y acompañamiento tecnico segun organizacion interna realizada en la subred.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO		-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	
2	2. realizar alistamiento, preparacion y organizacion para recibir asistencia tecnica por parte de vigilancia en salud publica y demas entidades.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO		-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes para la digitacion, revision, seguimiento de los eventos de interes en salud publica de notificacion obligatoria.	-SE REALIZA LA DESCARGA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL ITEM CONSULTA FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA DIAS ANTERIORES Y POR HORAS PARA CAPTAR REALIZAR CRUCE CON CONSOLIDADO DE NOTIFICACION Y VERIFICAR EVENTOS PENDIENTES POR NOTIFICAR SOLICITADOS A LA UNIDAD REQUERIDA	-ARCHIVOS XLS - ARCHIVO FALTANTES - CORREO ENVIADO SOLICITUD
4	4. garantizar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificacion obligatoria y/o una condicion de riesgo vital; esta condicion o evento, se debera notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificacion y se deberan realizar las canalizaciones necesarias otros actores, segun competencia.	-SE REALIZA LA DESCARGA DE LA FICHA, SE REALIZAR LA PRECRÍTICA DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN, SE VERIFICAN LOS DATOS POR LOS APLICATIVOS PAI - COMPROBADOR DE DERECHOS - GEO CODIFICADOR DE DIRECCIONES, SE ENVÍA A PERSONA ENCARGADA DE NOTIFICACIÓN DE ENVENTOS EN SALUD PUBLICA USS MEISSEN PARA EL INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA Y EL ENVIO A LOS CORREOS CORRESPONDIENTES SEGÚN CORRESPONDA (TÉCNICO SIVIGILA LOCALIDAD, SIVIM, SISVECO,VESPA). SE REALIZA PRE CRITICA ENVIÓ A CORREO PARA SU INGRESO A SIVIGILA	-FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
5	5. realizar gestion y procesos de articulacion local, que garanticen la adecuada operacion; haciendo enfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del pic.	-ENVIO DE DATOS DE USUARIOS QUE REQUIERAN NOTIFICACION POR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA PARA REFERENTES LA UNIDAD NECESARIA DEPENDIENDO DE RESULTADOS DE LABORATORIOS ALTERADOS	-SOPORTE DE CORREO ENVIADO
6	6. desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificacion de soportes y demas procesos de preauditoria establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora segun necesidad.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
7	7. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestion documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato unico de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
8	8. revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la gestion que se solicite.	-SE REALIZA LA DESCARGA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL ITEM CONSULTA FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA DIAS ANTERIORES Y POR HORAS PARA CAPTAR REALIZAR CRUE CON CONSOLIDADO DE NOTIFICACION Y VERIFICAR EVENTOS PENDIENTES POR NOTIFICAR SOLICITADOS A LA UNIDAD REQUERIDA	-ARCHIVOS XLS - ARCHIVO FALTANTES - CORREO ENVIADO SOLICITUD
9	9. analizar la informacion y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidacion y analisis de los indicadores.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. convocar y coordinar las actividades de alistamiento para el desarrollo de las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la secretaria distrital de salud y en la institución.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
11	11. participar en el comite de vigilancia epidemiologica y estadísticas vitales de eventos de interés en salud pública.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
12	12.ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia institucional.	-DISPONIBILIDAD FIN DE SEMANA ENVÍO DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE LAS UNIDADES MEISSEN – TUNAL, SEGÚN CORRESPONDA AL TÉCNICO SIVIGILA Y A LA USS CORRESPONDIENTE, ENVÍO DE FICHAS CON PRE CRÍTICA Y ARCHIVOS PLANOS DE LAS FICHAS INGRESADAS AL SIVIGILA	-FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
13	13. realizar la búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública.	-SE REALIZA LA DESCARGA DIARIA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL ITEM BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL PARA CAPTAR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA POR CIE_10 DX GENERADO POR EL MEDICO REALIZAR FICHA DE NOTIFICACION SEGÚN CORRERESPONDA	-ARCHIVOS XLS DIARIO BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL _DRIVE BAI MEISSEN -SOPORTE DE CORREO ENVIADO
14	14. coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de las actividades según las metas definidas.	-REALIZAR APOYO Y ORIENTACION EN UNIDADES DE ATENCION EN SALUD PARA REALIZACION PROCESO DE NOTIFICACION EISP Y DE BUSQUEDA ACTIVA INSTIRUCIONAL DE CASOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	-ACTA DE CAPACITACION CORREO ELECTRONICO
15	15. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	74049331	-			\$ 2473820
2024	ENERO	2024	02	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA PENSIONES COLPENSIONES DE	\$ 1256666.6666667	\$ 201067	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 157083	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 30612	\$ 31700	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR		Total	\$ 364710	\$ 402200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 570004870346782

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENNY ESPERANZA MARTINEZ GAITAN	2024-02-26 12:02:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VANESSA MACORNY	2024-02-26 15:44:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-27 09:55:20

Vanessa McCormick S.

VANESA MCCORMICK SALCEDO
DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022969058	YENNY ESPERANZA MARTINEZ GAITAN		CALLE 108 A SUR 5 B 45	7617376	yenny.25.martinez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-01	2024-01	I	12/02/2024	74049331	\$428.200
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	26.000	0
						0	0
						26.000	26.000
						0	0

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	428.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022969058	YENNY ESPERANZA MARTINEZ GAITAN		CALLE 108 A SUR 5 B 45	7617376	yenny.25.martinez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-01	2024-01	I	12/02/2024	74049331	\$428.200

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022969058	MARTINEZ GAITAN YENNY ESPERANZA	59	0		N																		25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

447446878

Destino de pago

COMPENSAR-OI

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha

09/02/2024

Número de aprobación

00446878

Dirección IP

186.28.78.167

Valor transacción

\$ 428.200,00

Referencia 1

10.0.66.32

Referencia 2

CC

Referencia 3

1022969058



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

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

7 **Ejecución del Contrato**

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

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MARZO CTO 4418 - 2023.pdf.pdf	CUENTA MARZO CTO 4418 - 2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4418 - 2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4418 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4418 - 2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 4418 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4418 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4418 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 4418 - 2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 4418 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 4418 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 4418 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4418 - 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4418 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 4418 - 2023.pdf.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 4418 - 2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 4418 - 2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 4418 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 4418 - 2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 4418 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 4418 - 2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 4418 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>