Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	LUISA MARIA LOZADA VERA		**Número de Documento:**	1023926177	
Correo Electrónico:	luisajl2008@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3213779602	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6801-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2123
Perfil:	TECNICO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	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		2023-08-09		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-09-01	2023-10-31	1	$ 1805220	2827
2	2023-10-01	2023-11-30	2	$ 2460448	3089
3	2023-11-01	2024-01-31	3	$ 4920896	3518
4	2024-01-01	2024-02-15	4	$ 3690672	224

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2024-02-01	2024-03-06	5	$ 1230224	620

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	AGOSTO	$ 1805220
2	SEPTIEMBRE	$ 2460448
3	OCTUBRE	$ 2460448
4	NOVIEMBRE	$ 2460448
5	DICIEMBRE	$ 2460448
6	ENERO	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2460448	**$ 16567908**	**$ 14107460**	**$ 2460448**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Captación, identificación y recepción de la información generada en la operación de los subsistemas de VSP; según las particularidades establecidas en cada subsistema.	-Descarga de fichas de notificación de la UC	-Fichas magnéticas
2	2. Ingreso diario de los registros o fichas de notificación, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema.	-Se realiza precrítica de cada campo de la ficha	-Fichas magnéticas
3	3. Georreferenciación de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	-Se realiza la georeferenciacion de todas las fichas para verificar si son de la subredsur	-Fichas magnéticas
4	4. Actualización de las herramientas informáticas de acuerdo a los subsistemas.	-Se realiza la actualización de las bases de facturación	-Base facturación 2024
5	5. Seguimiento a la realimentación de calidad de los datos enviados desde el nivel central.	-Se realiza el ingreso de las fichas en base	-Base facturación 2024
6	6. Depuración, consolidación, ajuste de la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-Se realiza envíos de bases de datos a los correos institucionales de la secretaría distrital de salud	-Envios del correo
7	7. Análisis crítico de información producida en el marco de la VSP	-Se realiza envíos de fichas a los correos institucionales de la subred.	-Envios del correo
8	8. Envío de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo definido por cada subsistema.	-Realizar cruce bases de entre las distintas fuentes de información para corroborar, depurar y mejorar la calidad de la misma	-Cruces de bases

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Cruce de fuentes de información, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la información producida en cada subsistema.	-Seguimiento a la notificación, actualización sobre las herramientas SIVIGILA en las UPGD	-La precrítica realizada con las observaciones de corrección.
10	10. Procesamiento de información y generación de consolidados estadísticos para los procesos de análisis en articulación con los profesionales especializados a cargo de cada uno de los subsistemas.	-Se realiza envíos de bases de importados a todos los subsistemas.	-Envios del correo
11	11. Seguimiento a la notificación, actualización y asesoría sobre las herramientas SIVIGILA en las UPGD	-Se realiza envíos de fichas e historias clínicas a cada subsistemas para su respectiva gestión.	-Fichas magnéticas y Envíos del correo

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2460448
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	74534567	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**22**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1256666.6666667	$ 201067	**$ 208400**
Salud		SALUD TOTAL		$ 157083	**$ 162800**
ARL	3	SURA		$ 30612	**$ 31800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 364710**	**$ 403000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24066964984

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUISA MARIA LOZADA VERA	2024-02-23 10:18:28
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	2024-02-23 14:50:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-28 18:33:12



ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUISA MARIA LOZADA VERA
No. Identificación: CC1023926177
Dirección: CARRERA 7ESTE N 8C 56SUR
Telefono: 3213779602
Correo: luisajl2008@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 74534567

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUISA MARIA LOZADA VERA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1023926177	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2024
Número de planilla	74534567	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2024
Fecha pago	2024-02-22	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1646598	**Total Pagado**	403000
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	800

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31800	1
230301	Porvenir	208400	1
EPS002	Salud Total EPS	162800	1

74534567

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023926177
APELLIDOS Y NOMBRES: LUISA MARIA LOZADA VERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

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

identificación de pago	numero 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		
	ARL 1023926177 CTO 6801-2023.pdf	ARL 1023926177 CTO 6801-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA_AGOSTO_CTO_6801-2023.pdf	CUENTA_AGOSTO_CTO_6801-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO_6801-2023.pdf	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO_6801-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_OCTUBRE_CTO_6801_2023.pdf	CUENTA_OCTUBRE_CTO_6801_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO 6801-2023.pdf	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO 6801-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_DICIEMBRE_CTO 6801-2023.pdf	CUENTA_DICIEMBRE_CTO 6801-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_ENERO_CTO 6801-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 6801-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >