

	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:	MARCELA RAMIREZ TOVAR			Número de Documento:	53117229		
Correo Electrónico:	m.ramireztovar@gmail.com			Número Telefónico:	3003611853		
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5064-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	48	28414	\$6592048	126.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6592048	SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL 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	\$ 5067175		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 6271291		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 5236519		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 5228176		2827	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 5228176	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 11109874	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 7842264	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 3267610	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	\$ 710350	675
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 710350	
2		ABRIL		\$ 5228176	
3		MAYO		\$ 5228176	
4		JUNIO		\$ 5199762	
5		JULIO		\$ 6279494	
6		AGOSTO		\$ 5256590	
7		SEPTIEMBRE		\$ 5228176	
8		OCTUBRE		\$ 5228176	
9		NOVIEMBRE		\$ 5881698	
10		DICIEMBRE		\$ 5228176	
11		ENERO		\$ 5228176	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11327563		\$ 61288998		\$ 54696950	\$ 6592048
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. realizar investigacion epidemiologica de campo (iec), brotes y/o socio epidemiologica de eventos de interes en salud publica, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	- Se realiza gestión a 10 Notificaciones QUEMADURAS por SIVELCE, siendo 7 Fallidas. 1 Devolución por Residencia en Sur Occidente. 2 en gestión.		- Correos. Documentos establecidos de acuerdo anexo técnico para salud mental (Fallidos).	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. realizar depuracion, consolidacion, ajuste y retroalimentacion de la informacion contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la informacion notificada y consolidada en vigilancia en salud publica.	-Ajuste a Variables residencia y ocurrencia Sumapaz 100% base año 2023, ingresados por Sur - Ajuste Variables Nombres Vs Sexo base año 2023. Ingresados por Sur -Verificación de diligenciamiento variable SI Intencional y No intencional base 2023.Ingresados por Sur - Verificación y diligenciamiento de variables en blanco nombre localidad base 2023. Ingresados por Sur. -Solicitud de ajustes tipo o numero de documento de solicitud Secretaria Distrital de Salud y a subredes. -Solicitud de ajustes DRIVE de control diario SIVELCE a técnico y digitador. - Verificación de estrategia de depuración SIVELCE	-Base con ajustes realizados y actualización SIVIGILA D.C SIVELCE - Base con ajustes realizados por nombre y sexo y actualización SIVIGILA D.C SIVELCE. -Base con salida de lesiones intencionales y no intencionales y actualización SIVIGILA D.C SIVELCE. - Base con diligenciamiento de variable nombre de localidad y actualización SIVIGILA D.C SIVELCE. -Correos enviados con soportes ADRES. Comprobador de derechos a SDS y Subredes -Correos de solicitud de ajustes a digitadores y técnicos. -Seguimiento con verificación en SIVIGILA D.C SIVELCE de ajustes y solicitud a Subredes y Secretaría Distrital de Salud
3	3. participar en acciones de socializacion, articulacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Socialización de hallazgos en ingreso de casos SIVELCE a técnicos y digitadores.	-Correos electrónicos con soporte de hallazgo y ajuste.
4	4. 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.	-Ajustes a Boletín 2019 a 2023 SIVELCE -Salidas y presentación SIVELCE reunión Lideres y referentes	-Ajustes de acuerdo a indicaciones brindadas a SIVELCE -Presentación SIVELCE
5	5. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la informacion producida en vigilancia en salud publica.	-Informe de Gerencia con IEC Efectivas -Tableros de indicadores y seguimiento -Diligenciamiento de SEGPLAN	-Correo enviado con Documento Word y Excel con salidas de información - Diligenciamiento de DRIVE dispuesto por SDS y soporte de envío correo electrónico -Envío de correo electrónico diligenciamiento SEGPLAN
6	6. realizar canalizacion a los usuarios a los que se les identifique algun riesgo vital, segun competencia.	-No se realiza actividad durante el periodo de certificación	-No se realiza actividad durante el periodo de certificación
7	7. realizar asistencias tecnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred.	-No se realiza actividad durante el periodo de certificación	-No se realiza actividad durante el periodo de certificación
8	8. realizar alistamiento, preparacion y organizacion de la asistencia tecnica a las upgd que conforman la red de operadores de vigilancia en salud publica.	-Excel con hallazgos de notificación por UPGD Públicas	-Envío de Excel con hallazgos de notificación de UPGD Públicas.
9	9. convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las unidades de analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la secretaria distrital de salud.	-No se realiza actividad durante el periodo de certificación	-No se realiza actividad durante el periodo de certificación
10	10. planeacion ejecucion y analisis del cove y covecom de eventos de interes en salud publica.	-No se realiza actividad durante el periodo de certificación	-No se realiza actividad durante el periodo de certificación

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. realizar la búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública.	-Se participa en reunión mensual	-Listado y acta de participación BAI
12	12. ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	-No se realiza actividad durante el periodo de certificación	-No se realiza actividad durante el periodo de certificación
13	13. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-Asistencia a ULC -Asistencia Fortalecimiento Salud Mental -Asistencia Reunión Boletín -Ajustes a Boletín -Asistencia técnica Salud Mental SDS -Asistencia reunión líderes y referentes -Inducciones (3) SIVELCE -Preauditorias (3) SIVELCE -Presentación auditoria SIVELCE y Ruralidad	-Listado de asistencia ULC -Listado de asistencia Fortalecimiento Salud Mental -Listados (3) reuniones Boletín -Envío correo electrónico de ajustes SIVELCE -Listado Asistencia Técnica Salud Mental SDS -Listado de Asistencia reunión líderes y referentes -Acta Inducción profesionales para IEC SIVELCE -Acta preauditorias SIVELCE -Acta presentación de auditoria Noviembre y Diciembre 2023

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	\$ 5228176	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9461967165	-			
2024	ENERO	2024	02	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 336500	
Salud					COMPENSAR		\$ 261409	\$ 262900	
ARL				3	SURA		\$ 50943	\$ 51300	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 606928	\$ 650700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	570004570187361
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						MARCELA TOVAR RAMIREZ		2024-02-23 11:34:43	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO		2024-02-23 12:41:56	
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-02-28 19:50:48	

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117229		RAMIREZ TOVAR MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42G Sur 74 30 T2 APTO 2409	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7927473	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-01	2024-01	448000760	9461967165	I	2024/02/08	2024/02/12	BANCO DAVIVIENDA	\$695,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Días	IBC	Aporte						
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$2,103,000	\$336,500				\$2,103,000	\$262,900				\$2,103,000	\$42,100				\$2,103,000	\$51,300				\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$2,103,000	\$336,500				\$2,103,000	\$262,900				\$2,103,000	\$42,100				\$2,103,000	\$51,300				\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							\$2,103,000	\$336,500				\$2,103,000	\$262,900				\$2,103,000	\$42,100				\$2,103,000	\$51,300				\$0	\$0
1	CC	53117229	RAMIREZ MARCELA		231001	30	\$2,103,000	\$336,500		EPS008	30	\$2,103,000	\$262,900		CCF24	30	\$2,103,000	\$42,100		14-11	30	\$2,103,000	\$51,300		30		\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$2,103,000	\$336,500				\$2,103,000	\$262,900				\$2,103,000	\$42,100				\$2,103,000	\$51,300				\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117229		RAMIREZ TOVAR MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42G Sur 74 30 T2 APTO 2409	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7927473	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-01	2024-01	448000760	9461967165	I	2024/02/08	2024/02/12	BANCO DAVIVIENDA	\$695,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$336,500	\$1,300	\$0	\$337,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$336,500	\$1,300	\$0	\$337,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,300	\$200	\$0	\$51,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,300	\$200	\$0	\$51,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,100	\$200	\$0	\$42,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$42,100	\$200	\$0	\$42,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,900	\$1,000	\$0	\$263,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$262,900	\$1,000	\$0	\$263,900
TOTAL				1	\$692,800	\$2,700	\$0	\$695,500

