

		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:		ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ			Número de Documento:		52785938								
Correo Electrónico:		manena1426@gmail.com			Número Telefónico:		3212033113								
Nombre del Supervisor:		ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO		Cargo:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado: -							
DATOS DEL CONTRATO															
No. Contrato:		5102-2023		Año Contrato:		2023		CDP Contrato Inicial:		1026					
Perfil:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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		Procetaje(%) Centro de Costos	
K32PI		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		SALUD PÚBLICA		184		0		28414		\$5228176		100%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 5228176		CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSSETENTA Y SEISPESOS											
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		\$ 5228316				2123			
3		2023-08-01		2023-09-30		3		\$ 5228176				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	\$ 10456352	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 7842264	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 1903738	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		\$ 5256590	
6		AGOSTO		\$ 5228176	
7		SEPTIEMBRE		\$ 5228176	
8		OCTUBRE		\$ 5228176	
9		NOVIEMBRE		\$ 5228176	
10		DICIEMBRE		\$ 5228176	
11		ENERO		\$ 5228176	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11327563		\$ 58220286		\$ 52992110	\$ 5228176
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.	-PARA EL MES NO SE ASIGNÓ LA ACTIVIDAD		-NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	
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.	-SE REALIZA REVISIÓN DE LOS CASOS CONTENIDOS EN LA BAI VS NOTIFICACIÓN DEL SIVIGILA		-EXCEL BAI MES VENCIDO	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-PARA EL MES NO SE ASIGNÓ LA ACTIVIDAD	-NO SE ASIGNÓ LA ACTIVIDAD
4	4. analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	-SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO TABLERO DE CONTROL BAI DE OPORTUNIDAD	-TABLERO DE CONTROL BAI DE OPORTUNIDAD
5	5. realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-SE REALIZA REVISIÓN DE LOS CASOS CONTENIDOS EN LA BAI VS NOTIFICACIÓN DEL SIVIGILA	-EXCEL BAI MES VENCIDO
6	6. realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-PARA EL MES NO SE ASIGNÓ LA ACTIVIDAD	-NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
7	7. realizar asistencias técnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred.	-PARA EL MES NO SE ASIGNÓ LA ACTIVIDAD	-NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
8	8. realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las upgd que conforman la red de operadores de vigilancia en salud pública.	-PARA EL MES NO SE ASIGNÓ LA ACTIVIDAD	-NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
9	9. convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de 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 secretaría distrital de salud.	-PARA EL MES NO SE ASIGNÓ LA ACTIVIDAD	-NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
10	10. planeación ejecución y análisis del cove y covecom de eventos de interés en salud pública.	-PARA EL MES NO SE ASIGNÓ LA ACTIVIDAD	-NO SE ASIGNÓ LA ACTIVIDAD
11	11. realizar la búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública.	-SE REALIZA RECEPCIÓN, REVISIÓN Y DEPURACIÓN DE LA BAI DEL MES VENCIDO	-BAI DEL MES VENCIDO
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.	-PARA EL MES NO SE ASIGNÓ LA ACTIVIDAD	-NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
13	13. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-SE ACUDE A ULC MES FEBRERO	-ACTA ULC FEBRERO

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	74945209	-			
2024	ENERO	2024	02	22					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 334800	
Salud					COMPENSAR		\$ 261409	\$ 261500	
ARL				3	SURA		\$ 50943	\$ 51000	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 606928	\$ 647300	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870252501

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ	2024-02-22 11:41:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	2024-02-23 10:08:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-28 17:58:57

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52785938	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		CALLE 14 A # 119 A - 10 MANZANA K CASA 1	601348313	manena1426@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	22/02/2024	74945209	\$667.800
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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.500	0		0		0	13	3.100	0	264.600	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	
231001	Colfondos	800227940-6	334.800	0	0	0	0	13	4.000	0	338.800	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	51.000				51.000	13	600	51.600			510	51.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	12.600	13
						200	Total a Pagar
							No. Afiliados

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	261.500	264.600
Pensión	1	334.800	338.800
Riesgos Laborales	1	51.000	51.600
CCF	1	12.600	12.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	659.900	667.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52785938	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		CALLE 14 A # 119 A - 10 MANZANA K CASA 1	601348313	manena1426@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	22/02/2024	74945209	\$667.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	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	52785938	SANCHEZ DIAZ ANDREA LUCIA	59	0		N																	231001	2.092.000	334.800	0	0	0	0	EPS008	2.092.000	261.500	14-11	2.092.000	3	51.000	CCF24	2.092.000	12.600	0	0	0	0	0	

PAGADA

UTC -5 11:27:29

ANDREA LUCIA SANC...

Configuraciones del usuario

ANDREA LUCIA SÁNCHEZ DÍAZ

CAT: 0122389

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

22 Feb, 2024(UTC -5) 11:27:29

Salir

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

Cancelar

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización?

☐ Sí

☒ No

Id de pago	Número 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		
☐	CUENTA ABRIL CTO No -5102-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO No -5102-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No -5102-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO No -5102-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO No -5102-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO No -5102-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No -5102-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO No -5102-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No -5102-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO No -5102-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No -5102-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No -5102-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No -5102-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No -5102-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5102 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5102 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5102 2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5102 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5102 2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5102 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5102 2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5102 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	
Cancelar		< Evaluación de la Entidad Estatal >			