

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-03-01	Hasta:	2024-03-31			
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MARGOTH GONZALEZ TELLEZ			Número de Documento:	52362251		
Correo Electrónico:	cmgt1028@gmail.com			Número Telefónico:	3114430486		
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5249-2023	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
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	\$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5228176	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-30		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-05-31	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2023-06-01	2023-07-31	1	\$ 0		0	
2	2023-06-01	2023-07-31	2	\$ 5067315		1859	
3	2023-07-01	2023-08-31	3	\$ 5228176		2123	
4	2023-08-01	2023-09-30	4	\$ 5228176		2454	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	\$ 5228176	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	\$ 5228176	3089
7	2023-11-01	2024-01-31	7	\$ 10456352	3518
8	2024-01-01	2024-02-15	8	\$ 7842264	224
9	2024-02-01	2024-03-06	9	\$ 1903738	620
10	2024-02-01	2024-03-06	10	\$ 710350	675
11	2024-03-01	2024-05-31	11	\$ 15684528	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 710350	
2		ABRIL		\$ 5228176	
3		MAYO		\$ 5228176	
4		JUNIO		\$ 5228176	
5		JULIO		\$ 5228176	
6		AGOSTO		\$ 5228176	
7		SEPTIEMBRE		\$ 5228176	
8		OCTUBRE		\$ 5228176	
9		NOVIEMBRE		\$ 5228176	
10		DICIEMBRE		\$ 5228176	
11		ENERO		\$ 5228176	
12		FEBRERO		\$ 5228176	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11327563		\$ 73904814		\$ 58220286	\$ 15684528
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. apoyar la planeacion estrategica operativa del entorno, fortaleciendo la programacion de actividades .	- Validación de acciones definidas para los equipos operativos del entorno cuidador institucional en el periodo		- Tableros de control, Matrices poblacionales, bases de casos priorizados verificación en medio magnético Drive	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. desarrollar seguimiento en campo a los equipos, precritica de formatos, incluyendo canalizaciones y notificaciones a vsp.	- Realizar seguimiento al plan de acción de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos operativos y los perfiles asignados según producto, se valida calidad de datos registrados en documentos y oportunidad de implementaciones programadas en planes de cuidado institucional.	- Listas de chequeo y/o actas de seguimiento en campo y precriticas
3	3. realizar informes, reporte de acciones, tableros de control y/o indicadores acordes a solicitud.	- Elaborar informes mensuales, bimestrales del entorno cuidador institucional según requerimientos, registrar información en tableros de control e reporte de indicadores según periodicidad.	- Envío de informes, registro de datos en tableros de control, matriz poblacional, tablero de indicadores (Drive) Consolidación y envío de productos PIC - SDS según requerimiento.
4	4. reporte de proyectos de inversion tablero de control , segplan acorde a competencia y responsabilidad .	- Registro de datos en matriz de indicadores, tablero de control, proyectos de inversión, SEGPLAN entre otros según solicitud y periodo de ejecución por parte de los productos en instituciones protección, fortalecimiento, RBC, IPPM, Ambientales y Gestión del entorno.	- SEGPLAN, Matriz Indicadores SDS, tablero de proyectos de inversión (Drive)
5	5. seguimiento a la respuesta de activacion de rutatas de salud generadas en el entorno	- Validación de información, registro y consolidación en drive dispuesto para activaciones RIAS seguimiento mensual y semanal	- Base de seguimiento y verificación de la respuesta a activaciones de ruta y SIRC
6	6. validacion de bases de datos de las acciones desarrolladas en el entorno institucional con criterios de calidad y completitud.	- Verificación de datos consignados en bases para casos priorizados, seguimiento a canalizaciones, sesiones colectivas, tableros de control, indicadores, proyectos de inversión y poblacionales con calidad y completitud.	- Validación de datos, seguimientos en medio magnético (Drive)
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	- Validación de datos, seguimientos en medio magnético (Drive)	- Entrega de soportes a proceso de gestión documental
8	8. otras acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion, entorno y del pic.	- Reunión mensual del equipo del entorno institucional, asistencias técnicas convocadas por el PIC y SDS, Direccionamiento técnico para equipos operativos, soportar procesos de auditoría y otras que sean asignadas por el entorno.	- Actas, listados de asistencias

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	75506662	-			\$ 5228176
2024	FEBRERO	2024	03	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSESENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 334700	
Salud					FAMISANAR		\$ 261409	\$ 261500	
ARL				3	SURA		\$ 50943	\$ 51000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 606928	\$ 647200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4800308290		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CLAUDIA MARGOTH GONZALEZ TELLEZ			2024-03-22 11:41:42	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA MARCELA GARZON RUIZ			2024-03-26 09:58:36	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-03-26 15:10:33	

GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	12/03/2024	75506662	\$647.200	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	261.500	0		0		0	0	0	261.500	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	334.700	0	0	0	0	0	0		334.700	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	0	0	51.000			510	51.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	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	261.500
Pensión	1	334.700	334.700
Riesgos Laborales	1	51.000	51.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	647.200	647.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52362251	CLAUDIA MARGOTH GONZALEZ TELLEZ		Calle 76 a Sur No 8A 21	3114430486	cmgt1028@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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				10
TOTAL A PAGAR					
2024-02	2024-02	I	12/03/2024	75506662	\$647.200

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	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	52362251	GONZALEZ TELLEZ CLAUDIA MARGOTH	57	0			N																	25-14	2.091.270	334.700	0	0	0	0	EPS017	2.091.270	261.500	14-11	2.091.270	3	51.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 **PSE Transacción Aprobada - CUS 508161791** 
1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: cmgt1028@gmail.com

11 de marzo de 2024, 21:22



¡Hola, CLAUDIA MARGOTH GONZALEZ TELLEZ !

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

Estado de la Transacción: **Aprobada** 
CUS: 508161791
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: \$ 647.200
Fecha de Transacción: 11/03/2024

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.

VIGILADO
AUTORIDAD FINANCIERA
DE COLOMBIA
ACH-COLOMBIA S.A.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

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

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

 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 DE COBRO_ 27-31 MARZO_CTO 5249-2023.pdf	CUENTA DE COBRO_ 27-31 MARZO_CTO 5249-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL_CTO 5249-2023 (1).pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL_CTO 5249-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_MAYO_5249-2023.pdf	CUENTA DE COBRO_MAYO_5249-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO_ CTO_5249-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO_ CTO_5249-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO_CTO_5249_2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO_CTO_5249_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_ AGOSTO _CTO_5249-2023.pdf	CUENTA DE COBRO_ AGOSTO _CTO_5249-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE_CTO_5249_2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE_CTO_5249_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE_CTO_ 5249_2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE_CTO_ 5249_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE_CTO_5249_2023.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE_CTO_5249_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE_CTO_5249_2023.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE_CTO_5249_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO_CTO_5249_2023.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO_CTO_5249_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO_CTO_5249_2023.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO_CTO_5249_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo