| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2024-03-01 | **Hasta:** | 2024-03-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ | | **Número de Documento:** | 52785938 | |
| **Correo Electrónico:** | manena1426@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3212033113 | |
| **Nombre del Supervisor:** | WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ | **Cargo:** | COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5102-2023 | **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 | 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** | | 2023-03-27 | | **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 |


***© Siasur - 2024***

| 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 |
| 10 | 2024-03-01 | 2024-05-31 | 10 | $ 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 | $ 5199762 |
| 5 | JULIO | $ 5256590 |
| 6 | AGOSTO | $ 5228176 |
| 7 | SEPTIEMBRE | $ 5228176 |
| 8 | OCTUBRE | $ 5228176 |
| 9 | NOVIEMBRE | $ 5228176 |
| 10 | DICIEMBRE | $ 5228176 |
| 11 | ENERO | $ 5228176 |
| 12 | FEBRERO | $ 5228176 |
| 13 | MARZO | $ 5228176 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 11327563** | **$ 73904814** | **$ 63448462** | **$ 10456352** |

| 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. | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD |

| 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. | -SE REALIZA LA VERIFICACIÓN DE LOS CASOS EN LA BAI DEL MES VENCIDO, CON LA BASE SIVIGILA Y LABORATORIOS SDS | -INFORME BAI MES VENCIDO |
| 3 | 3. participar en acciones de socializacion, articulacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion. | -SE REALIZA FORTALECIMIENTO EN BAI, A VIGILANCIA DE UPGD PUBLICAS | -ACTA FORTALECIMIENTO |
| 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. | -SE DILIGENCIA TABLERO DE CONTROL BAI | -TABLERO DE CONTROL BAI |
| 5 | 5. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la informacion producida en vigilancia en salud publica. | -SE REALIZA LA VERIFICACIÓN DE LOS CASOS EN LA BAI DEL MES VENCIDO, CON LA BASE SIVIGILA Y LABORATORIOS SDS | -EXCEL INFORME BAI |
| 6 | 6. realizar canalizacion a los usuarios a los que se les identifique algun riesgo vital, segun competencia. | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD |
| 7 | 7. realizar asistencias tecnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred. | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD |
| 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. | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD |
| 9 | 9. convocar, organizar, reportar y realizar todas y ca da 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. | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD |
| 10 | 10. planeacion ejecucion y analisis del cove y covecom de eventos de interes en salud publica. | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD |
| 11 | 11. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica. | -SE REALIZA LA RECEPCIÓN, REVISIÓN Y RE ALIMENTACIÓN DE LA BAI DEL MES VENCIDO | -INFORME BAI MES VENCIDO |
| 12 | 12. ejecutar la disponibilidad para la atencion de urgencias, emergencias y desastres en salud publica con los niveles de coordinacion y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento. | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD | -DURANTE EL MES NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD |


***© Siasur - 2024***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 13 | 13. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio. | -ASISTENCIA A REUNIÓN DE EQUIPO Y VSP | -ACTA DE REUNIÓN |


***© Siasur - 2024***

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| 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. | | 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 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-02 | 2024-02 | I | 08/03/2024 | 75448748 | $659.900 | |

## 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 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 334.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 334.800 | 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 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 12.600 | 0 | 0 | 12.600 | 1 |

**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 | 334.800 | 334.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 51.000 | 51.000 |
| CCF | 1 | 12.600 | 12.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 659.900 | 659.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-02 | 2024-02 | I | 08/03/2024 | 75448748 | $659.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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

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

< 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 |
| ☐ | CUENTA FEBRERO_CTO 5102 2023.pdf | CUENTA FEBRERO_CTO 5102 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >