

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-03-02	Hasta:	2024-03-31	
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA ARTEAGA ARTEAGA		Número de Documento:	52982322	
Correo Electrónico:	paula.andart@hotmail.com		Número Telefónico:	3106011098	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Código Grado:	- 243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5111-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	103.4%
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	2023-06-01	2023-07-31	2	\$ 1591233	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	\$ 5228267	2123
4	2023-08-01	2023-09-30	4	\$ 6449978	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		\$ 6790946	
5		JULIO		\$ 5256590	
6		AGOSTO		\$ 6449978	
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		\$ 76717800		\$ 66261448	\$ 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.	-Desarrollar IEC investigaciones Epidemiologicas de Campo a demanda de acuerdo a la notificacion diaria de casos, cumpliendo con el debido proceso de contacto con el usuario, posterior se realiza desplazamiento en terreno		-Soportes IEC según lineamiento, envio por correo electronico	

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 tiene como instrumento los aplicativos comprobador de derechos y PAI, para garantizar la calidad de la informacion notificada	Correo electronico
3	3. participar en acciones de socializacion, articulacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Participación en inducción para el desarrollo de investigaciones epidemiológicas de campo	-Acta y listado de asistencia
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.	-Realizar análisis de la información para el cumplimiento de las acciones requeridas	- Soportes en formato IEC
5	5. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la informacion producida en vigilancia en salud publica.	-Utilizar las diferentes fuentes de información con el fin de obtener coherencia y veracidad de la información	-Correo electrónico
6	6. realizar canalizacion a los usuarios a los que se les identifique algun riesgo vital, segun competencia.	-Diligenciamiento del instrumento de la activacion de ruta de canalización de las necesidades encontradas durante las IEC	-Formato Canalización
7	7. realizar asistencias tecnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred.	-Participación ULC mensual	-Acta y listado de asistencia
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.	-No se programo esta actividad durante el mes	-No se programo esta actividad durante el mes
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 programo esta actividad durante el mes	-No se programo esta actividad durante el mes
10	10. planeacion ejecucion y analisis del cove y covecom de eventos de interes en salud publica.	-No se programo esta actividad durante el mes	-No se programo esta actividad durante el mes
11	11. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	-Se realiza búsqueda activa de brotes, realizando contacto telefónico con el usuario de fichas de notificación recibidas por parte del Si vigila	-Matriz de Urgencias y Emergencias
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.	-Disponibilidad para la atencion de urgencias, emergencias y desastres en salud publica	-Acta y listado de asistencia

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.	-Disponibilidad para las demas tareas asignadas por el supervisor	-Acta y listado de asistencia

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	74980155	-		\$ 5228176	
2024	FEBRERO	2024	03	13					
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	PORVENIR	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 334800	
Salud					SÁNTITAS		\$ 261409	\$ 261500	
ARL				3	COLMENA		\$ 50943	\$ 51000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 606928	\$ 647300	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	000651497		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					PAULA ANDREA ARTEAGA		2024-03-21 15:10:54		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		2024-03-22 09:19:10		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-03-22 16:49:51		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-04-12 14:36:08		

William E. Gomez

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

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	13/03/2024	74980155	\$650.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	261.500	0		0		0	6	1.400	0	262.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	334.800	0	0	0	0	6	1.800	0	336.600	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	51.000				51.000	6	300	51.300			510	51.300	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	262.900
Pensión	1	334.800	336.600
Riesgos Laborales	1	51.000	51.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	647.300	650.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52982322	PAULA ANDREA ARTEAGA		CRA 106 A # 64 C 16	4332239	paula.andart@hotmail.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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-02	2024-02	I	13/03/2024	74980155	\$650.800
					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	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	52982322	ARTEAGA PAULA ANDREA	59	0			N																	230301	2.092.000	334.800	0	0	0	0	0	EPS005	2.092.000	261.500	14-25	2.092.000	3	51.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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 MARZO CTO 5111-2023 (1).pdf	CUENTA MARZO CTO 5111-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5111-2023 (1).pdf	CUENTA ABRIL CTO 5111-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5111-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5111-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5111-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5111-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5111-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5111-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5111-2023..pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5111-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5111-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5111-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5111-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5111-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5111-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5111-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5111-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5111-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5111-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5111-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO CTO 511 - 2024.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO CTO 511 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 5111 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 5111 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>