

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo Certificar:	a	Desde:	2024-04-01	Hasta:	2024-04-30		
Nombre Contratista:	del	CLAUDIA MILENA FUQUENE RODRIGUEZ			Número de Documento:	52713999	
Correo Electrónico:	CLAUDIA.FUQUENE@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3165214833		
Nombre Supervisor:	del	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4920-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	TECNOLOGO 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	Procentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	14207	\$2614088	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2614088	DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA 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	\$ 2533575		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2187798		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2614088		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2614088		2827	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2614088	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 5228176	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 3921132	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 951869	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	\$ 355175	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	\$ 7842264	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 355175	
2		ABRIL		\$ 2614088	
3		MAYO		\$ 2187878	
4		JUNIO		\$ 2614088	
5		JULIO		\$ 2614088	
6		AGOSTO		\$ 2614088	
7		SEPTIEMBRE		\$ 2614088	
8		OCTUBRE		\$ 2614088	
9		NOVIEMBRE		\$ 2614088	
10		DICIEMBRE		\$ 2614088	
11		ENERO		\$ 2614088	
12		FEBRERO		\$ 2614088	
13		MARZO		\$ 2614088	
14		ABRIL		\$ 2614088	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5663944		\$ 36526197		\$ 33912109	\$ 2614088
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	

1	1. realizar y apoyar visitas de inspeccion, vigilancia y control, toma y envio de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunacion canian y felina en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de tecnico y/o tecnologo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoria tecnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la coordinacion de vigilancia de la salud ambiental.	- Actividades de IVC en la línea de Saneamiento Básico a establecimientos comerciales saneamiento básico, otras actividades comerciales saneamiento básico, establecimiento terminado saneamiento y bien inmueble de uso habitacional.	- 71 Actas de visita a establecimientos comerciales saneamiento básico. - 15 Actas de visita a otras actividades comerciales saneamiento básico. - 9 Actas de terminado. - 1 Acta de bien inmueble de uso habitacional. Cargar formulario Google de la línea semanalmente en cada entrega.
2	2. presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	- Para el mes a certificar no se presentaron informes.	- No aplica para el mes a certificar.
3	3. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	- Se realiza la realimentación del cronograma del mes de abril 2024 y se realiza la proyección del cronograma del mes de mayo 2024.	- Diligenciamiento a través de Google drive asignado desde la coordinación donde se realiza la realimentación del cronograma del mes de abril 2024 con la relación de las actividades ejecutadas y se realiza la proyección de las actividades a ejecutar en el mes de mayo 2024.
4	4. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregandolas al lider operativo de las lineas de intervencion donde sea asignado(a).	- Respuesta oportuna a Derechos de Petición asignados por el líder.	- 2 Actas de visita a otras actividades saneamiento básico y 1 Acta de bien inmueble de uso habitacional correspondientes a los Derechos de Petición programados durante el mes.
5	5. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el lider operativo.	- Desarrollo de preauditorias de revisión de actividades desarrolladas, llevando medidas de corrección y prevención de errores. No se emite plan de mejoramiento del período a certificar.	- No aplica plan de mejoramiento del período a certificar.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- Actividad no asignada para el mes a certificar.	- No aplica para el mes a certificar.
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	- Entrega oportuna de actividades realizadas en los formatos y lineamientos establecidos para el período correspondiente.	- Actas de reunión de entrega semanal de soportes ejecutados.
8	8 las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- Se asiste a reuniones convocadas.	- Listado de asistencia a reunión.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de Mes Anterior	de el \$ 2614088	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	75763170	-			
2024	MARZO	2024	04	29					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 209300	
Salud					COMPENSAR		\$ 162500	\$ 163500	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31900	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 377286	\$ 404700	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488411150649

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA MILENA FUQUENE RODRIGUEZ	2024-04-27 10:20:10
RECHAZADO SUPERVISOR	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-04-27 10:34:25
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA MILENA FUQUENE RODRIGUEZ	2024-04-29 16:05:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-04-29 20:16:25
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-30 16:20:08
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	2024-05-15 12:35:54



SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52713999-0	CLAUDIA MILENA FUQUENE RODRIGUEZ	Calle 55 No 78 74 APTO 310	6019-480149	claudia.fuquene@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 (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03				\$430.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0	7	1.000	0
									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 UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900396004-7	208.000	0	0	0	0	7	1.300	0	163.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	8900903790-5	31.700	No. Autorización	Valor	Sistemas		31.700	7	200	0	31.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	7	200	26.200	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	162.500	163.500	
Pensión	1	208.000	209.300	
Riesgos Laborales	1	31.700	31.900	
CCF	1	26.000	26.200	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	4	428.200	430.900	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52713999-0	CLAUDIA MILENA FUQUENE RODRIGUEZ	Calle 55 No 78 74 APTO 510	6019480149	claudia.fuquene@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 (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	29/04/2024	75763170	\$430.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																											
No.	Tipo	No. de identificación											Cotizante	Subtipo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	WST	SUN	KDE	LMA	WAV	WCI	IB	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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 CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1.	CC	52713999	FUQUENE RODRIGUEZ CLAUDIA MILENA										59	0	N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0	0



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

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-4920 CTO-2023.pdf	CUENTA ABRIL-4920 CTO-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA MARZO 27-31-4920 CTO-2023.pdf	CUENTA MARZO 27-31-4920 CTO-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA MAYO 4920-2023.pdf	CUENTA MAYO 4920-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA JUNIO 4920-2023.pdf	CUENTA JUNIO 4920-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA JULIO 4920-2023.pdf	CUENTA JULIO 4920-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA AGOSTO 4920-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 4920-2023.pdf	Proveedor Detalle

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 16:00:07

Claudia Milena Fú...

Buscar...

< Evaluación de la Entidad Estatal >

☐	CUENTA SEPTIEMBRE 4920-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 4920-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 4920-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 4920-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 4920-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 4920-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 4920-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 4920-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO 4920-2023.pdf (Archivado)	CUENTA ENERO 4920-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 4920-2023.pdf	CUENTA ENERO 4920-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 4920-2023.pdf	CUENTA FEBRERO 4920-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 4920-2023.pdf	CUENTA MARZO 4920-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

CLAUDIA MILENA FUQUENE RODRIGUEZ

C.C 52.713.999

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 16 de abril 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761440506000

INTEGRIDAD PÚBLICA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

pCh5KpVvbh

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

CLAUDIA MILENA FUQUENE RODRIGUEZ

52713999

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN

Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional

Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 16, 2024

Vigencia de 2 años