

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

Datos guardados

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		
☐ Informe de actividades del mes de Abril Cto 4205-2023.pdf	Informe de actividades del mes de Abril Cto 4205-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Informe de actividades del mes de mayo CTO 4205-2023.pdf	Informe de actividades del mes de mayo CTO 4205-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Informe de actividades del mes de Junio CTO 4205 -2023.pdf	Informe de actividades del mes de Junio CTO 4205 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Informe de actividades del mes de Julio-4205-2023.pdf	Informe de actividades del mes de Julio-4205-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro mes de Agosto CTO-4205.pdf	Cuenta de cobro mes de Agosto CTO-4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro mes de septiembre 4205-2023.pdf	Cuenta de cobro mes de septiembre 4205-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro 4205-2023 octubre.pdf	Cuenta de cobro 4205-2023 octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro 4205-2023 noviembre.pdf	Cuenta de cobro 4205-2023 noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Informe de actividades mes de diciembte cto 4205-2023.pdf	Informe de actividades mes de diciembte cto 4205-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro mes de enero 4205.pdf	Cuenta de cobro mes de enero 4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro mes de febrero cto 4205.pdf	Cuenta de cobro mes de febrero cto 4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Informe de actividades Mes de marzo Cto 4205.pdf	Informe de actividades Mes de marzo Cto 4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Informe de actividades mes de abril Cto 4205.pdf	Informe de actividades mes de abril Cto 4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Informes de actividades mes de mayo 4205.pdf	Informes de actividades mes de mayo 4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 323.000	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 323.000	\$ 1.100	\$ 0	\$ 324.100
SUBTOTALES:									\$ 323.000				\$ 323.000	\$ 1.100	\$ 0	\$ 324.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 51.700	\$ 200	\$ 51.900
SUBTOTALES:			\$ 51.700	\$ 200	\$ 51.900

TOTAL	\$ 854.000
--------------	-------------------

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-06-01	Hasta:	2024-06-30			
Nombre del Contratista:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ			Número de Documento:	1033711020		
Correo Electrónico:	ericaospina1712@hotmail.com			Número Telefónico:	3114676778		
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC		Código Grado:	-	243-20
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4992-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428		
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 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	Procentaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	35099	\$6458216	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6458216	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-06-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial			2024-07-31	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1	JUNIO		\$ 6458216				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 12916432	\$ 12916432		\$ 6458216			\$ 6458216	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. desarrollar linea tecnica para la implementacion de las acciones integradas del entorno de acuerdo a los lineamientos establecidos desde pic.	-Socialización de lineamiento de acuerdo a línea técnica de SDS	- Acta de socialización
2	2. alistamiento tecnico y financiero de las acciones del entorno	-Alistamiento técnico, administrativo y financiero de acuerdo con el proceso de mensualización	-Acta de alistamiento técnico
3	3. revisar la calidad de los datos, asi como realizar informes a que haya lugar, bien sea solicitados por la subred o desde otros entes distritales	-Realización de informe de gestión, informe final de la vigencia	-Informes en word
4	4. realizar planeacion, implementacion, monitoreo y evaluacion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervencion colectiva y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual.	-Realización de asignación y distribución de actividades de acuerdo con los productos del entorno laboral	-Asignación de meta
5	5. presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas.	-Elaboración de informe final de acuerdo con los productos ejecutados en cada una de las interacciones integradas	-Informes en word
6	6. planear, verificar, y presentar procesos de pre auditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento, cumpliendo con características de calidad, oportunidad y veracidad. .	-Alistamiento de auditoria de acuerdo con los criterios de calidad y pertinencia	-Actas de preauditoria, drive de revisión
7	7. garantizar la custodia y proteccion de documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	-Entrega de documentos acorde con los productos facturados para el proceso de gestión documental	-Acta de gestión documental
8	8. activar los procesos de referencia y contra referencia dando respuestas a las necesidades identificadas en la comunidad.	-No aplica para el mes reportado	-No aplica para el mes reportado
9	9 informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-No aplica para el mes reportado	--No aplica para el mes reportado
10	10. Realizar seguimiento a la ejecucion de actividades y proceso de facturacion de acuerdo a las actividades desarrolladas	-Seguimiento a la ejecución de actividades de acuerdo con la distribución de meta	-Matriz de excel
11	11.organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	--Entrega de documentos acorde con los productos facturados para el proceso de gestión documental	-Acta de gestión documental
12	12.Definir la necesidad de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred de acuerdo a la capacidad instalada y análisis de producción para lo cual se deberá gestionar su radicación ante la Dirección correspondiente.	-Participación en reuniones de talento humano para su respectivo seguimiento	-Actas de seguimiento

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. Apoyar en la supervisión los contratos que sean asignados y realizar seguimiento a la ejecución técnica, administrativa y financiera durante la etapa contractual y post-contractual en todos los tramites establecidos en los procesos y procedimientos institucionales	-Seguimiento al desarrollo de actividades, socialización de actividades postcontractuales con perfiles que no tuvieron continuidad	-Entrega de documentos postcontractuales
14	14. Verificar que los informes de actividades presentados los contratistas a cargo, cumplan con las obligaciones pactadas contractualmente.	-Verificación de informes equipo ASP y SAFL	-Informes en word
15	15. Informar oportunamente las novedades o posibles incumplimientos que se deriven de la ejecución de las actividades contractuales debidamente soportados, de los contratos a cargo.	-No aplica para el mes reportado	-No aplica para el mes reportado
16	16. Verificar que las modificaciones contractuales (adiciones, prorrogas y otros) e informes de actividades mensuales, se encuentren legalizados en la plataforma SECOP II,	-Verificación de contratos de acuerdo con la base entregada para el proceso de contratación	-Base de talento humano
17	17. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciamiento matriz de indicadores, segplan , participación en comité PIC	-Actas y aplicativos de SDS

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		\$ 6458216
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7926305381	-			
2024	MAYO	2024	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2583286	\$ 413326	\$ 414800	
Salud					FAMISANAR		\$ 322911	\$ 324100	
ARL				3	SURA		\$ 62929	\$ 63200	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 749722	\$ 802100	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870398858

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	2024-06-24 22:02:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	2024-06-27 14:35:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-27 15:57:06
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	2024-07-17 11:16:23

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

William E. Gomez

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC