

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-08-01	Hasta:	2024-08-31	
Nombre del Contratista:	LIDA MUSDIE MARTINEZ MONTAÑEZ		Número de Documento:	23770533	
Correo Electrónico:	lidamusdie@gmail.com		Número Telefónico:	3133445504	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5741-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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	28414	\$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5228176	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSSETENTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-07-01	2024-09-15	1	\$ 7842264	1918
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 5228176	
2		JULIO		\$ 5228176	
3		AGOSTO		\$ 5228176	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10456352		\$ 18298616	\$ 15684528	\$ 2614088
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. realizar, diligenciar, retroalimentar y analizar reportes actualizados de información ambiental en matrices de información en salud en documentos escritos, tablas de Excel o drive, espacio web para la línea de aire, ruido y radiación electromagnética a nivel local y/o distrital que designe la secretaria distrital de salud (sds), de acuerdo a los plazos establecidos.	- Diligenciamiento de matriz de cumplimiento y de indicadores.	- Drive y correos con evidencia del envío de la información.	
2	2. aportar desde su conocimiento en la publicación de análisis locales relacionados con la línea, a través de diferentes medios de publicación y comunicación, documento del boletín epidemiológico trimestral de la línea de aire, ruido y radiación electromagnética que incluye consecución y análisis de información ambiental según fuentes primarias y secundarias, conforme a la guía técnica establecida por secretaria distrital de salud (sds).	- Ajuste Boletín No 23 (Enero - Septiembre 2023) y No 24 (Enero a Diciembre 2023) de la temática Aire. - Posicionamiento de la línea en diferentes espacios.	- Envío de correo con adjunto de documentos en word, excel y power point; correspondiente a los 2 boletines ajustados de la temática Aire. - Actas y listados de asistencia de los posicionamientos realizados.	
3	3. enviar el boletín a la secretaria distrital de salud según lo establecido en los planes de acción al correo electrónico boletinesaireruidorem@gmail.com para ser aprobado.	- Boletín Aire No 23 (Enero a Septiembre 2023) - Boletín Aire No 24 (Enero a Diciembre 2023).	- Documentos en word con anexos en power point y excel, enviados por correo electrónico.	
4	4. analizar la información local de la vigilancia de la línea de aire ruido y radiación electromagnética: (informes ejecutivos, preliminares o finales, presentaciones, entre otros) que soporte la socialización de resultados del análisis de la información generada de la vigilancia epidemiológica, ambiental y sanitaria en los temas relacionados con la línea.	- Revisión, depuración y análisis de bases de datos para la elaboración de los boletines epidemiológicos 2023. - Elaboración y envío informe bimestral junio - julio 2024.	- Boletines epidemiológicos. - Informe bimestral.	
5	5. participar en la respuesta y análisis ante emergencias relacionados con la línea de aire, ruido y radiación electromagnética y entregar los soportes de participación en la atención del evento, según direccionamiento por parte de nivel central de la sds.	- No aplica en este período.	- No aplica en este período.	
6	6. acompañar y orientar en la implementación operativa de la vigilancia en las temáticas de la línea al interior de la subred.	- Orientación según solicitud y demanda, a los técnicos que hacen parte del equipo. - Acompañamiento en campo con Técnico y Epidemióloga de SDS.	- Orientación presencial y/o telefónica. - Actas de asistencia acompañamientos realizados.	
7	7. realizar seguimiento de la base de datos aleatorizadas de la población y/o manzanas a seleccionar de acuerdo con la muestra y metodología establecida.	- Seguimiento en DRIVE de la base de datos con manzanas aleatorizadas . - Revisión de base de cumplimiento de metas y entregas de muestra a cada técnico.	- Base de datos en DRIVE con las manzanas aleatorizadas. - Base de datos en DRIVE con la información de las metas; organizada para cada técnico.	
8	8. validar la información digitada al entorno en la implementación de la vigilancia en las temáticas de la línea.	- Recepción y revisión de encuestas ARREM en físico. - Recepción y revisión de encuestas ruido y Test de sueño en aplicativo SIVIGILA. - Organización y custodia de las encuestas recibidas para revisión.	- Actas de revisión con inconsistencias encontradas. - Correos de envío a SDS con encuestas de ruido y Test de sueño en PDF. - Formatos en físico encuestas LARREM, y encuestas escaneadas de Ruido y sueño,	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. 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.	- Actividades 1 a la 12 de este informe.	- Soportes correspondientes en cada una de las actividades desarrolladas.
10	10. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	- Diligenciamiento de los cronogramas meses Agosto y Septiembre.	- Drive con el diligenciamiento de los cronogramas.
11	11. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	- Revisión y ajuste de formatos de canalizaciones. Diligenciamiento del DRIVE asignado para canalizaciones.	- Correos con envío de formatos de canalizaciones. - DRIVE asignado para el diligenciamiento de las canalizaciones.
12	12. 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 líder operativo.	- Revisión y ajuste de las bases de datos con inconsistencias enviadas por los referentes de SDS. - Depuración, revisión e identificación de inconsistencias en las bases de datos para cada una de las temáticas de la línea.	- Ajustes realizados en el aplicativo SIVIGILA.

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		\$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	79671021	-			
2024	JULIO	2024	08	26					
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	\$ 339000	
Salud					COMPENSAR		\$ 261409	\$ 264900	
ARL				3	POSITIVA		\$ 50943	\$ 51700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 606928	\$ 655600	

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	451870101925

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LIDA MUSDIE MARTINEZ MONTAÑEZ	2024-08-23 21:37:53
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-08-24 05:58:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-08-27 12:58:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-08-27 12:58:48
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	2024-09-13 08:40:14

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.



SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	23770533	LIDA MUSDIE MARTINEZ MONTAÑEZ		CARRERA 74 # 76 - 71	3133445504	lidamusdie@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						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				1 0
2024-07	2024-07	I	26/08/2024	79671021	\$655.600
TOTAL A PAGAR					

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	17	3.400	0	264.900	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	334.700	0	0	0	0	17	4.300	0	339.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	51.000				51.000	17	700	51.700			510	51.700	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	17	0	0	0
ICBF				
0	17	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	264.900
Pensión	1	334.700	339.000
Riesgos Laborales	1	51.000	51.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	647.200	655.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	23770533	LIDA MUSDIE MARTINEZ MONTAÑEZ		CARRERA 74 # 76 - 71	3133445504	lidamusdie@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
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-07	2024-07	I	26/08/2024	79671021	\$655.600
					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	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	23770533	MARTINEZ MONTAÑEZ LIDA MUSDIE	59	0		N																			230301	2.091.271	334.700	0	0	0	0	EPS008	2.091.271	261.500	14-23	2.091.271	3	51.000		0	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
- 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

blank

☐ 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

blank

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA JUNIO 2024 - CTO 5741-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 - CTO 5741-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO 2024 - CTO 5741-2024.pdf	CUENTA JULIO 2024 - CTO 5741-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Buscar



3:02 p. m.
13/09/2024



b0Jsn9riB8

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

LIDA MUSDIE MARTINEZ MONTAEZ

23770533

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:
**ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE
TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA**
Con una intensidad horaria de : 02 horas

Para constancia se expide:
agosto 23, 2024