

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-10-01	Hasta:	2024-10-15	
Nombre Contratista:	del	ANDREA PIÑEROS SANCHEZ		Número de Documento:	53039553
Correo Electrónico:	andrep1985@yahoo.com		Número Telefónico:	3125867706	
Nombre Supervisor:	del	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4975-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenec:	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
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	28414	\$2614088	93.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2614088	DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS					

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
2	2024-09-01	2024-10-15	2	\$ 5228176	2358
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 5228176	
2		JULIO		\$ 5228176	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	AGOSTO	\$ 5228176	
4	SEPTIEMBRE	\$ 5228176	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 10456352		\$ 23526792	\$ 20912704
			\$ 2614088
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.	Se participó activamente en las reuniones de equipo, donde se abordaron temáticas de acuerdo al lineamiento con el fin de realizar el fortalecimiento de capacidades.	-Acta de la reunión y listado de asistencia.
2	2. revisar la calidad de los datos de la informacion, asi como realizar informes a que haya lugar, bien sea solicitados por la subred o la secretaria distrital de salud (sds).	-Se llevó a cabo el proceso de precritica a las fichas correspondientes a las acciones realizadas desde el Entorno Cuidador Laboral	-Actas de revisión y listado de asistencia
3	3, realizar seguimiento en campo a las acciones desarrolladas por los diferentes perfiles del espacio.	--Se realizó seguimiento en campo al perfil de tecnólogo en SST	-Acta de seguimiento en campo y listado de asistencia.
4	4. recepcion y cargue de activaciones de ruta a drive definido por secretaria de salud y seguimiento a la efectividad de las mismas	- No se realizó esta actividad	-No se realizó esta actividad
5	5. planear, verificar, y presentar procesos de preauditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento, cumpliendo con características de calidad, oportunidad y veracidad.	-Revisión de soportes para dar cumplimiento a la calidad de los mismos para la presentación de auditoría.	-Diligenciamiento del drive que da cuenta de la precritica de las fichas de los formatos
6	6. garantizar la custodia y proteccion de documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades. .	-Recepción de soportes de las acciones realizadas por cada uno de los perfiles las cuales corresponden a la Ínter-Acción del Entorno Cuidador Laboral.	-Cada uno de los soportes se encuentran en la oficina.
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Asistencia a reuniones de la SDS y del Entorno.	-Actas de reuniones y listados de asistencias.
8	8. realizar procesos de precritica de los formatos del entorno cuidador de acuerdo con las actividades operativas realizadas	-Entrega de carpetas organizadas de las acciones realizadas desde el entorno a la técnica administrativa, para el debido proceso de gestión documental	-Entrega de soportes a la Técnico administrativa.
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Realización de informes, entrega de información al interior de la Subred Sur. -Correos electrónicos que dan cuenta al envío de la información	Correos electrónicos que dan cuenta al envío de la información

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9474499099	-		\$ 5228176
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	09				
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	PROTECCIÓN	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 334800
Salud					ALIANSALUD		\$ 261409	\$ 261500
ARL				3	SURA		\$ 50943	\$ 51000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 606928	\$ 647300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550004800325773

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA PINEROS SANCHEZ	2024-10-17 19:53:24
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	2024-10-17 21:59:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-10-18 12:06:13

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.



ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53039553		PINEROS SANCHEZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 SUR N 24 B 55 AP 201 INTR 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4723878	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	970482994	9474499099	I	2024/10/11	2024/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$647,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,092,000	\$334,800			\$2,092,000	\$261,500			\$0	\$0			\$2,092,000	\$51,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,092,000	\$334,800			\$2,092,000	\$261,500			\$0	\$0			\$2,092,000	\$51,000	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,092,000	\$334,800			\$2,092,000	\$261,500			\$0	\$0			\$2,092,000	\$51,000	
1	CC 53039553	PINEROS ANDREA	230201	30	\$2,092,000	\$334,800	EPS001	30	\$2,092,000	\$261,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,092,000	\$51,000	0
Total Afiliados(1)					\$2,092,000	\$334,800			\$2,092,000	\$261,500			\$0	\$0			\$2,092,000	\$51,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53039553		PINEROS SANCHEZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 SUR N 24 B 55 AP 201 INTR 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4723878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	970482994	9474499099	I	2024/10/11	2024/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$647,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$334,800	\$0	\$0	\$334,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$334,800	\$0	\$0	\$334,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500	
TOTAL				1	\$647,300	\$0	\$0	\$647,300	

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

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-Contrato No 4975-2024.pdf (Archivado)	Cuenta Junio-Contrato No 4975-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta Julio-Contrato No 4975-2024.pdf (Archivado)	Cuenta Julio-Contrato No 4975-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta Agosto-Contrato No 4975-2024.pdf.crdownload (Archivado)	Cuenta Agosto-Contrato No 4975-2024.pdf.crdownload	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Junio-Contrato No 4975-2024-.pdf	Cuenta Junio-Contrato No 4975-2024-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Julio-Contrato No 4975-2024-.pdf	Cuenta Julio-Contrato No 4975-2024-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Agosto-Contrato No 4975-2024.pdf-.pdf	Cuenta Agosto-Contrato No 4975-2024.pdf-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Septiembre-Contrato No 4975-2024.pdf	Cuenta Septiembre-Contrato No 4975-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#)

Español (Colombia)

▼

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

<https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.12911603>

1/1