| | | |
|---|---|---|
| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.** | |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2024-11-01 | **Hasta:** | 2024-11-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | BILLY ALEXANDER AVILA SANCHEZ | | **Número de Documento:** | 1026580777 | |
| **Correo Electrónico:** | billy.avila.2021@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3133691762 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | **Cargo:** | DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 7121-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 2537 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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 | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K33PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 21729 | $3998136 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3998136** | **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2024-10-20 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2024-11-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2024-11-01 | 2024-12-31 | 1 | $ 3998136 | 2815 |
| 2 | 2024-11-01 | 2024-12-31 | 2 | $ 3998136 | 2815 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | OCTUBRE | $ 1999068 |
| 2 | NOVIEMBRE | $ 3998136 |


***© Siasur - 2024***

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 5997204** | **$ 13993476** | **$ 5997204** | **$ 7996272** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Realizar los procesos de inducción del personal que se vincula al convenio que le sean asignados | -La inducción se realizó tanto en Julio de 2023 como en Febrero de 2024 | -Certificado anexado en informes anteriores |
| 2 | 2. capacitar a los equipos territoriales en el uso e interpretación de las herramientas cartograficas y geograficas utilizadas | -Se presento ante la direccion de gestion del riesgo de la Subred Sur la retroalimentacion de las bases de usuarios asignados y la metodologia del proceso del mes de octubre-noviembre, los hallazgos y las acciones a tomar para los siguientes meses | -Presentacion enviada a la directora de gestion del riesgo Leidy Viviana Cruz Parra y compartida con la direccion en la reunion del 14 de noviembre |
| 3 | 3, generar, asignar y recopilar los insumos cartograficos necesarios para la operación de los equipos territoriales | -Se realiza la geocodificacion y georreferenciacion de las bases de datos de Capital Salud (Subsidiado y Contributivo) y EPS Sanitas para el mes de noviembre , al 25 de noviembre fecha de elaboración de este informe, no ha llegado la base de Coosalud | -Bases de datos georreferenciadas y geocodificadas del mes de noviembre difundidas al correo de los integrantes del equipo de la direccion de gestion del riesgo |
| 4 | 4. Reportar las novedades cartograficas evidencias en campo, para la respectiva actualización de la base de datos geografica establecida para el modelo de salud territorial basado en APS. | -Se realizan los oficios de calidad del dato de las bases trabajadas para el mes de noviembre donde se detallan los hallazgos referidos a la ubicacion de los usuarios, los errores encontrados y su implicacion en la asignacion de las personas asignadas a los centros de salud de la Subred Sur | -Oficios en la plataforma agilsalud y enviados a las EAPBS cuando se termine la actividad |
| 5 | 5. Realizar el seguimiento, control y calidad de la información generada por los equipos territoriales en campo a partir de los formatos establecidos por la SDS | -Se desarrolla el informe de calidad del dato para las bases de capital salud, EPS Sanitas para el mes de noviembre | -Oficios subidos a la plataforma AGISALUD y enviados a la direccion del riesgo cuando se termine la actividad |
| 6 | 6. Adminstrar y consolidar la base de datos geografica | -Se realizan los procedimientos de revision de calidad del dato geografico y se difunden los resultados al equipo de gestion del riesgo de la entidad | -Bases de datos georreferenciadas y geocodicadas entregadas al equipo de Gestion Integral del Riesgo de la Subred Sur con las novedades del mes de noviembre |
| 7 | 7. Realizar y apoyar la elaboración de informes , reportes y demas documentos requeridos, asi como tambien asistir a las reuniones convocadas por la SDS | -Se realiza el informe de calidad del dato geográfico del mes de noviembre a las bases recibidas | -Oficios y retroalimentacion entregados a la direccion del riesgo |
| 8 | 8. En la zona rural realizar una identificación de predios con construcciones, por medio de una tecnica de interpretación de imagenes satelitales e información secundaria y generar mapas priorizando el orden en que se debe abordar el territorio | -Se articula la base de datos de la dirección del riesgo de riesgo de los usuarios rurales con los usuarios de Capital Salud EPS Sanitas y Coosalud para su ubicación | -Bases de datos con los usuarios rurales del mes de noviembre de 2024 y actualizacion periodica de dicha base con los datos de las unidades de San Juan del Sumapaz y Nazareth |
| 9 | 9. Elaborar un reporte de incidencias en el avance de la operación segun directrices de la subred sur y la secrearia distrital de salud | -Se realiza la retroalimentacion de las bases de datos de Capital Salud el regimen contributivo y subsidiado, EPS Sanitas y Coosalud para el mes de noviembre | -Bases de datos entregadas a la direccion de gestion del riesgo |
| 10 | 10, Elaborar un cuadro de asignación de cargas de trabajo para equipos territoriales segun necesidad establecida | -Se presenta un cronograma de actividades del perfil del geografo de la Subred Sur para las actividades del mes de noviembre de 2024 ante la direccion | -Cronograma enviado a la direccion |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 11 | 11. Elaborar mapas generales en divewrsos formatos (ODF, Sgp, Jpg, MXD) segun requerimientos de la subred sur y la secretaria distrital de salud | -Se realizaron los mapas los usuarios geocodificados de las 4 EAPBs para el mes de octubre (mes vencido) a su vez de la georreferenciacion geocodificacion y cartografia de los niños de la cohorte infancia | -Mapas guardados en el drive de actividades del geografo de la direccion y difundidos a los lideres de las cohortes |
| 12 | 12. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestion documental de la entidad | -Oficios de las bases trabajadas (Capital Salud, Eps Sanitas) del mes de noviembre , a su vez la asignacion de los usuarios a las unidades de salud que componen la Subred Sur | -Oficios a radicar en la plataforma agilsalud para el mes de noviembre |
| 13 | 13. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establesca la entidad. | -Todas las actividades descritas se envian al correo de la direccion de acuerdo a los lineamientos establecidos | -Oficios , cartografia y bases elaboradas para el mes de noviembre de 2024 se enviaron al correo de la direccion de gestion del riesgo |
| 14 | 14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | -Se presento para el mes de abril a la oficina de gestion del conocimiento el proyecto de investigacion "Estandarización de datos alfanuméricos para la producción de información espacial en las Subred Sur" y en el mes de junio se radico ante la oficina mencionada el proyecto para que pueda ser sometido ante el comite de etica del mismo | -Se tiene el primer producto en el avance de este proyecto de investigacion con la elaboracion del articulo "Protocolo diagnóstico para la estructuración y diseño de una base de datos geoespacial de la Subred Integral de Servicios de Salud Sur de Bogotá" que se espera ser presentado ante la direccion y la oficina de gestion del conocimiento |

## 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 | $ 1999068 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9476887203 | - | | |
| 2024 | OCTUBRE | 2024 | 11 | 18 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1300000 | $ 208000 | $ 255900 |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 162500 | $ 200000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 31668 | $ 39000 |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 377286** | $ 494900 |

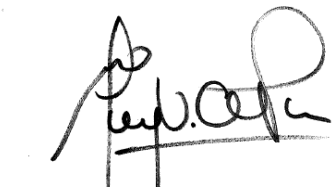
## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 007470454484 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | BILLY ALEXANDER AVILA SANCHEZ | 2024-11-25 08:46:38 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | 2024-11-29 13:16:11 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2024-11-30 12:36:55 |
| 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 | 2024-12-11 11:38:39 |

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.



**LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA**
**DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1026580777 | | AVILA SANCHEZ BILLY ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 64B Bis # 85J - 08 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4816615 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1058258757 | 9476887203 | I | 2024/11/21 | 2024/11/18 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $494,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,599,255** | **$255,900** | | | **$1,599,255** | **$200,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,599,255** | | **$39,000** | | **$0** | **$0** | | **$494,900** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,599,255** | **$255,900** | | | **$1,599,255** | **$200,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,599,255** | | **$39,000** | | **$0** | **$0** | | **$494,900** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,599,255** | **$255,900** | | | **$1,599,255** | **$200,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,599,255** | | **$39,000** | | **$0** | **$0** | | **$494,900** |
| 1 | CC 1026580777 | AVILA BILLY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,599,255 | $255,900 | EPS017 | 30 | $1,599,255 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,599,255 | 2.436% | $39,000 | 0 | $0 | $0 | No | $494,900 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,599,255 | $255,900 | | | $1,599,255 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,255 | | $39,000 | | $0 | $0 | | $494,900 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1026580777 | | AVILA SANCHEZ BILLY ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 64B Bis # 85J - 08 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4816615 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1058258757 | 9476887203 | I | 2024/11/21 | 2024/11/18 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $494,900 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $255,900 | $0 | $0 | $255,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $255,900 | $0 | $0 | $255,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $0 | $0 | $39,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $39,000 | $0 | $0 | $39,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $494,900 | $0 | $0 | $494,900 |

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA OCTUBRE CTO 7121-2024.pdf | CUENTA OCTUBRE CTO 7121-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >