

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31
Nombre del Contratista:	ANDREA CAROLINA ROJAS ORDUZ		Número de Documento:	52970051
Correo Electrónico:	rojasorduzandreacarolina@gmail.com		Número Telefónico:	3188150824
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8037-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2749
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U09SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	ADMINISTRATIVA	\$5245800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5245800	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-11-14			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	\$ 5245800	2772
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	NOVIEMBRE			\$ 2972620	
2	DICIEMBRE			\$ 5245800	

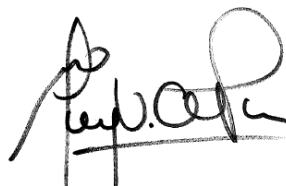
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4021780	\$ 9267580	\$ 8218420	\$ 1049160

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar seguimientos de adherencia y acceso a servicios de salud a las personas caracterizadas como población diferencial y víctimas de conflicto armado.	-Caracterización de población diferencial, por ciclo de vida y localidad. - Identificación de población Víctima del conflicto armado sin atención. 4.Asistencia técnica Marcela Franco. Promoción y Mantenimiento. - Se genera compromiso por parte de promoción y mantenimiento para construir base de datos que fortalezcan la canalización de la población diferencial teniendo en cuenta curso de vida y priorización en la atención.	-- Base de datos PGP Y RIPS
2	Desarrollar acciones de fortalecimiento al talento humano en atención diferencial.	- Revisión de documental y material de apoyo enviado por Sandra Sanchez. Líder Víctimas del conflicto armado. Capital Salud. (proceso operativo del protocolo de atención en salud, lineamiento para la gestión del protocolo de atención con enfoque psicosocial.) - decreto 616 de 2022, ley 691 de 2001. Con base en las lecturas organización y planeación de la asistencia técnica al talento humano.	- Pendiente reunión con Andrea Lopez, jefe de oficina de participación para acordar la actualización de la guía administrativa de atención a población diferencial.
3	Realizar seguimiento y actualización de indicadores relacionados con atención a población diferencial y Víctimas de conflicto.	-Caracterización de la población diferencial por ciclo de vida y localidad. por medio de las bases PGP y . RIPS	-En proceso de elaboración del informe sobre los indicadores relacionados con la atención a la población diferencial.
4	Participar en reuniones de equipo de equipo base.	-	-
5	Participar en reuniones sectoriales e intersectorial es de acuerdo a competencia.	-Reunión virtual de gerentes y referentes de discapacidad -Primera y segunda sesión ordinaria 2024 - mesa intersectorial para la implementación del acuerdo de paz en bogotá.	- Reporte de asistencia
6	Responder a auditorías relacionadas con atención a población diferencial y Víctimas del conflicto.	-	-
7	Responder a requerimientos de las entidades de acuerdo a competencia y proceso.	-Asistencia técnica por parte de Yisel Rodriguez, Referente (PAPSIVI), Subred Sur occidente.	-Acta del proceso y compromisos.
8	Realizar procesos de articulación que promuevan atención integral desde lo promocional hasta resolutivo en la población asignada	-Mesa de trabajo, para organizar jornadas de salud población ICBF y SRPA – Plan de acción Enfoque diferencial.	-Correo electrónico y Acta
9	Responder a solicitudes y requerimientos de acuerdo a planes de mejora.	-Asistencia técnica brindada por la Dra. Marcela Vargas, Profesional Especializada GF RIAS AAT. Secretaria de salud. Durante esta actividad se identificó la necesidad de realizar lectura del decreto 616 de 2022, ley 691 de 2001 y Protocolo de atención integral de salud con enfoque psicosocial a víctimas de conflicto armado.	-Acta del proceso con compromisos
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-3.Asistencia técnica brindada por Sandra Sánchez de Capital Salud. Durante esta actividad se socializo acerca de las actividades requeridas desde el cargo de referente de víctimas del conflicto armado por parte de la subred, se solicitó base de datos de usuarios asignados. Se recibió material de apoyo VCA, (proceso operativo del protocolo de atención en salud, lineamiento para la gestión del protocolo de atención con enfoque psicosocial.)	-Acta de la asistencia técnica y correo electrónico.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 5245800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2024	DICIEMBRE	2024	12	11	9478770968	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2098320	\$ 335731	\$ 336000
Salud					ALIANSAALUD		\$ 262290	\$ 262500
ARL				3	SURA		\$ 51115	\$ 51200
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 608974	\$ 649700
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488402565441	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANDREA CAROLINA ROJAS ORDUZ		2024-12-11 20:51:39	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANDREA CAROLINA ROJAS ORDUZ		2024-12-16 16:07:59	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2024-12-16 16:08:36	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-16 23:59:30	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-17 15:40:28	

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52970051		ROJAS ORDUZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 36 sur #72Q 78	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2020647	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1118667783	9478770968	I	2025/01/15	2024/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$428,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 52970051	ROJAS ORDUZ ANDREA CAROLINA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS001	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF22	30	\$1,300,000	\$26,000	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$428,200	\$0	\$0	\$428,200	



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.144.244.49, 163.116.234.100
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9478770968
Valor:	428,200
Periodo de pago:	2024-12
No Transacción (CUS):	1118667783
Fecha:	2024/12/11
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

[¿Quiénes somos?](#)

[Servicios que ofrecemos](#)

[¿Cómo liquido mis aportes?](#)

[¿Por qué elegimos?](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Contáctenos](#)

[Documentos y normas](#)

[Línea Ética](#)



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52970051		ROJAS ORDUZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 36 sur #72Q 78	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2020647	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1119724076	9478824043	N	2025/01/15	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$263,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 52970051	ROJAS ORDUZ ANDREA CAROLINA	230301	30	(\$1,300,000)	(\$208,000)	EPS001	30	(\$1,300,000)	(\$162,500)	CCF22	30	(\$1,300,000)	(\$26,000)	14-11	30	(\$1,300,000)	(\$31,700)	30	\$0	\$0
2	CC 52970051	ROJAS ORDUZ ANDREA CAROLINA	230301	30	\$2,100,000	\$336,000	EPS001	30	\$2,100,000	\$262,500	CCF22	30	\$2,100,000	\$42,000	14-11	30	\$2,100,000	\$51,200	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$800,000	\$128,000			\$800,000	\$100,000			\$800,000	\$16,000			\$800,000	\$19,500		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$128,000	\$0	\$0	\$128,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$128,000	\$0	\$0	\$128,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,500	\$0	\$0	\$19,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$19,500	\$0	\$0	\$19,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,000	\$0	\$0	\$16,000	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$16,000	\$0	\$0	\$16,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$100,000	\$0	\$0	\$100,000	
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$100,000	\$0	\$0	\$100,000	
TOTAL				1	\$263,500	\$0	\$0	\$263,500	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.32.187.154
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9478824043
Valor:	263,500
Periodo de pago:	2024-12
No Transacción (CUS):	1119724076
Fecha:	2024/12/12
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

[¿Quiénes somos?](#)

[Servicios que ofrecemos](#)

[¿Cómo liquido mis aportes?](#)

[¿Por qué elegimos?](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Contáctenos](#)

[Documentos y normas](#)

[Línea Ética](#)



Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.