

**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:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ		Número de Documento:	1033711020
Correo Electrónico:	ericaospina1712@hotmail.com		Número Telefónico:	3114676778
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7320-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2537
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II- 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	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	2024-10-19			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	\$ 6458216	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 6458216	2815
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	OCTUBRE			\$ 3229108	
2	NOVIEMBRE			\$ 6458216	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 6458216	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9687324	\$ 22603756	\$ 16145540	\$ 6458216
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Apoyar en la supervisión administrativa, técnica y financiera (Contratos OPS, Bienes y servicios y demás), así como la validación del funcionamiento del entorno, componente o proceso en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia	-Seguimiento a la ejecución de actividades de acuerdo con la meta asignada	-Drive de seguimiento
2	2. Desarrollar línea técnica para la implementación de las acciones integradas del entorno de acuerdo con los lineamientos establecidos desde PSPIC.	-Socialización de lineamientos e instructivos de acuerdo con el documento operativo del entorno	-Acta de socialización
3	3. revisar la calidad de los datos, así como realizar informes a que haya lugar, bien sea solicitados por la subred o desde otros entes distritales	-Alistamiento de auditoria de acuerdo con los procesos facturados, elaboración de informe junta directiva, informe de jornadas	Alistamiento de auditoria, informes en word
4	4. realizar planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo con el plan de intervención colectiva y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual.	-Alistamiento técnico, seguimiento a la ejecución de actividades , recepción de plan operativo	-Acta de alistamiento, cargue de plan operativo
5	5. presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo con la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas.	-Elaboración de informes, informe junta directiva, informe de gestión del mes	-informes en word
6	6. planear, verificar, y presentar procesos de preauditorias y auditorías internas y externas según requerimiento, cumpliendo con características de calidad, oportunidad y veracidad.	-Alistamiento de auditoria de acuerdo con la PPP presentada para el mes	-Excel de alistamiento y organización de soportes
7	7. Validar la custodia y protección de documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	-Seguimiento a la entrega y recepción de formatos	-Libro de control
8	8. activar los procesos de referencia y contra referencia dando respuestas a las necesidades identificadas en la comunidad. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	- Envío de oficios para solicitud de conceptos técnicos por parte de SDS	-Oficios de SDS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Realizar seguimiento a la ejecución de actividades y proceso de facturación de acuerdo con las actividades desarrolladas	-Seguimiento a la ejecución de actividades	-Revisión de soportes, drive de seguimiento
10	10. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Entrega de documentos para el proceso de gestión documental	-Acta de seguimiento al proceso de gestión documental
11	11. 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
12	12. Verificar que los informes de actividades presentados los contratistas a cargo cumplan con las obligaciones pactadas contractualmente, así como verificar que las modificaciones contractuales (adiciones, prorrogas y otros) e informes de actividades mensuales, se encuentren legalizados en la plataforma SECOP II,	-Verificación de informes de actividades de acuerdo con los productos asignados	-Validación de informes en SIASUR
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciamiento segplan, matriz de indicadores, asistencia a Comité PIC, Seguimiento talento humano, cargue base de th	-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				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11	7949149271	-		
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	\$ 415200
Salud					FAMISANAR		\$ 322911	\$ 324300
ARL				3	SURA		\$ 62929	\$ 63300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 749722	\$ 802800

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	2024-12-12 22:34:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-13 19:18:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-13 22:27:31
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 15:39:55

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.

Yolanda Janneth Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1033711020
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ERIKA LICET OSPINA ORTIZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 76 N 16 39 SUR	TELÉFONO: 7900497
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7952841216	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1173290966

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSÍ?N				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		1
SUBTOTAL:				\$ 413.400

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1
SUBTOTAL:				\$ 323.000

CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM		1
SUBTOTAL:				\$ 51.700

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1
SUBTOTAL:				\$ 63.000

VALOR SIN MORA:	\$ 851.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 851.100