

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-02	Hasta:	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	LUZ NINFA MENA LOZANO		Número de Documento:	1024494739	
Correo Electrónico:	lunimena@gmail.com		Número Telefónico:	3168883772	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1030-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	\$4613064	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4613064	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 4613064	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 31215107	\$ 31215107	\$ 4613064	\$ 26602043

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

1	1. Apoyar la gestion administrativa del proceso de convocatoria, seleccion y contratacion del talento humano asignado para el plan de salud publica de intervenciones colectivas. -pspic y/o Convenios a cargo de la dirección de gestión del riesgo.	- Se apoya junto con el área de Selección y Contratación en la consolidación de los soportes que den cuenta del seguimiento y resultados para la contratación del personal.	- ACTAS DE ASISTENCIA, FORMATOS Y CORREOS DONDE SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS A DIARIO.
2	2. Apoyar la actualizacion del banco de hojas de vida en espera, para la contratacion, de acuerdo a las necesidades del psPIC	- Se elabora programación de actividades a diario y así ir avanzando en el cumplimiento de las necesidades del proceso.	- ACTAS DE ASISTENCIA, FORMATOS Y CORREOS DONDE SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS A DIARIO.
3	3. Realizar actualizacion semanal de la base de datos del talento humano de los diferentes entornos de vida/espacios y procesos transversales del psPIC	- Asistencia a reuniones semanales en donde se evidencia lo requerido, y para revisar cada avance y de tal manera ir dando cumplimiento a las necesidades	- ACTAS DE ASISTENCIA, FORMATOS Y CORREOS DONDE SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS A DIARIO.
4	4. Reportar permanente a la oficina de contratacion las necesidades de talento humano de acuerdo a requerimientos y perfiles, la rotacion y terminaciones anticipadas de contrato s. mesa de trabajo con cada uno de los lideres de los entornos de vida y procesos transversales para verificacion y generacion de requerimientos escritos segun perfiles, lineamientos y presupuesto.	- Se realiza cuadros de actualización semanal con las necesidades que se deben tener en cuenta del talento humano de acuerdo a requerimientos y perfiles, la rotación y terminaciones anticipadas de contratos.	- ACTAS DE ASISTENCIA, FORMATOS Y CORREOS DONDE SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS A DIARIO.
5	5. Participar en las mesas de trabajo de seguimiento al proceso de convocatoria, seleccion y contratacion del talento humano.	- Asistencia a cada una de las reuniones y/o mesa de trabajos que tengan relación al manejo del seguimiento al talento humano.	- ACTAS DE ASISTENCIA, FORMATOS Y CORREOS DONDE SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS A DIARIO.
6	6. Participar en la reunion mensual de direccionamiento tecnico convocada por la coordinacion, con participacion de los referentes de los espacios de vida y los procesos transversales.	- Asistencia a cada una de las reuniones y/o mesa de trabajos que tengan relación al manejo del seguimiento al talento humano.	- ACTAS DE ASISTENCIA, FORMATOS Y CORREOS DONDE SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS A DIARIO.
7	7. Validar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados. presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de pre auditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento.	- Realizar los tramites administrativos como requerimientos, soportes para tramites de firmas, impresiones y saneo de documentos, radicados de formatos solicitados por la coordinación PSPIC y la dirección de gestión de riesgo.	- ACTAS DE ASISTENCIA, FORMATOS Y CORREOS DONDE SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS A DIARIO.
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- ACTAS DE ASISTENCIA, FORMATOS Y CORREOS DONDE SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS A DIARIO.

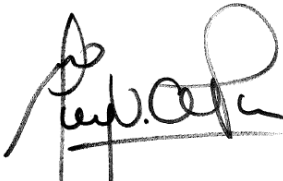
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	83238265	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1845226	\$ 295236	\$ 295300
Salud						FAMISANAR		\$ 230653	\$ 230700
ARL					3	SURA		\$ 44950	\$ 45000
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 535521	\$ 571000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870293885

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ NINFA MENA LOZANO	2025-01-24 09:01:02
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-24 09:56:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ NINFA MENA LOZANO	2025-01-24 10:02:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-24 10:49:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-27 14:21:07
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	2025-02-19 16:31:20

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 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
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	09/01/2025	83238265	\$571.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	230.700	0		0		0	0	0		230.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.000				45.000	0	0	45.000			450	45.000	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024494739	LUZ NINFA MENA LOZANO		tv 37 69 j 54 sur	7186305	lunimena@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
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	09/01/2025	83238265	10
					TOTAL A PAGAR
					\$571.000

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 exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	AVP	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1024494739	MENA LOZANO LUZ NINFA					57	0			N																			230301	1.845.400	295.300	0	0		0	0	EPS017	1.845.400	230.700	14-11	1.845.400	3	45.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

