

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-09
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	\$1573740	90%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1573740	UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTAPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

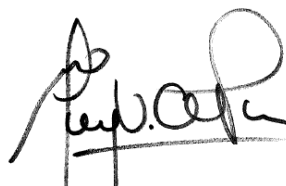
Fecha de Inicio del Contrato		2024-11-14		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2024-11-01	2024-12-31	1	\$ 5245800	2772	
2	2024-12-31	2025-01-09	2	\$ 2780274	3001	
3	2024-12-31	2025-01-09	3	\$ 2780274	2962	
4	2025-01-01	2025-01-09	4	\$ 2780274	3001	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		NOVIEMBRE		\$ 2972620		
2		DICIEMBRE		\$ 5245800		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ENERO	\$ 1573740	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4021780	\$ 17608402	\$ 9792160	\$ 7816242
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.	-aracterización de población diferencial, por ciclo de vida y localidad. - Identificación de población Víctima del conflicto armado sin 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.	-	-
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.	- Seguimiento a gestante comunidad étnica.	-Trazabilidad en correo electrónico.
8	Realizar procesos de articulación que promuevan atención integral desde lo promocional hasta resolutivo en la población asignada	-Caracterización de la población diferencial por curso de vida	- Informe población diferencial
9	Responder a solicitudes y requerimientos de acuerdo a planes de mejora.	-	-
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- responder a derecho de petición.	- Correo electrónico de trazabilidad

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	\$ 1573740
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	ENERO	2025	01	16	9480362009	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 629496	\$ 100719	\$ 336000
Salud					ALIANSALUD		\$ 78687	\$ 262500
ARL				3	SURA		\$ 15335	\$ 51200
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 182692	\$ 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		2025-01-23 21:34:38		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2025-01-28 09:22:01		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-01-30 08:32:31		
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		2025-02-18 15:48:49		

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



Aumentar el contrato

UTC -5 21:23:08 ANDREA CAROLINA R...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

ANDREA CAROLINA ROJAS ORDUZ

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

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
<input type="checkbox"/> ARL SURA 52970051 CTO 8037-2024.pdf	ARL SURA 52970051 CTO 8037-2024 .pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE CTO 8037-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 8037-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE CTO 8037-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 8037-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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
2025-01	2025-01	1198996560	9480362009	I	2025/02/13	2025/01/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$691,700

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	\$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)					\$2,100,000	\$336,000			\$2,100,000	\$262,500			\$2,100,000	\$42,000			\$2,100,000	\$51,200		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$336,000	\$0	\$0	\$336,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$336,000	\$0	\$0	\$336,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,200	\$0	\$0	\$51,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,200	\$0	\$0	\$51,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,000	\$0	\$0	\$42,000	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$42,000	\$0	\$0	\$42,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,500	\$0	\$0	\$262,500	
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$262,500	\$0	\$0	\$262,500	
TOTAL				1	\$691,700	\$0	\$0	\$691,700	



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	163.116.234.101
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9480362009
Valor:	691,700
Periodo de pago:	2025-01
No Transacción (CUS):	1198996560
Fecha:	2025/01/16
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

[¿Quiénes somos?](#)

[¿Cómo liquido mis aportes?](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Documentos y normas](#)

[Servicios que ofrecemos](#)

[¿Por qué elegimos?](#)

[Contáctenos](#)

[Línea Ética](#)



Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.