

PAGADO 11/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA ALEJANDRA DAVILA ROJAS		
Documento	CC1121845499	Dirección	TV 1B SUR #70 A - 31 BARRANQUILLITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3046555731
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGE	LME	UVA	XAP	XCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121845499	LAURA ALEJANDRA DAVILA ROJAS	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.091.270	\$ 334.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.091.270	\$ 261.500	2,436	\$ 2.091.270	\$ 51.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 647.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.091.270	\$ 2.091.270	\$ 2.091.270	\$ 0	\$ 334.700	\$ 261.500	\$ 51.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 647.200	\$ 0	\$ 647.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-02-01	Hasta:	2025-02-28	
Nombre del Contratista:	LAURA ALEJANDRA DAVILA ROJAS		Número de Documento:	1121845499	
Correo Electrónico:	alejadavilarojas@gmail.com		Número Telefónico:	3046555731	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1442-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	\$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5228176	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSSETENTA Y SEISPESOS					

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	\$ 5228176	
2	FEBRERO	\$ 5228176	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 35377419	\$ 35377419	\$ 10456352	\$ 24921067

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar la revisión y apropiación de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención.	-07/02/2025 Asistencia técnica SDS, I taller análisis de las acciones -17/02/2025 Asistencia técnica, taller II sobre análisis de las acciones.	-Actas listado de asistencia
2	2. Participar en las Realizar acompañamientos técnicas, inducción, reinducción, capacitaciones y entrenamiento del proceso de Análisis y políticas para la salud y vida en los territorios en el marco del convenio GSP-PSPIC convocadas la SDS.	-17/02/2025 Radicación SDS	-Correo con soporte de radicación
3	3. Consolidar documentos, informes o medios de verificación descritos en el lineamiento técnico del proceso transversal y fichas técnicas del en el convenio GSP-PSPIC vigente, el Plan Territorial de Salud y el Plan Operativo Anual de Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE con los recursos e insumos disponibles desde la institución para el desarrollo de la acción con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-06/02/2025 Ajuste del documento macroestructura PSPIC -11/02/2025 Modificación de documento de PSPIC a partir de las retroalimentaciones dadas por SDS a nivel de subred -12/02/2025 Aportes al documento distrital sobre estructura del PSPIC, revisión documento macroestructura. -19/02/2025 Se realiza lectura documento Resultados evaluación PSPIC	-Avance en documentos
4	4. presentar preauditoria de soportes o medios de verificación de las actividades en el marco de las acciones del marco del convenio GSP-PSPIC, en los tiempos establecidos por el referente del proceso transversal.	-03/02/2025 Se realiza acompañamiento de seguimiento con referente del proceso	-Acta espacio
5	5. Participar en las reuniones de equipo, seguimiento a actividades contractuales, Realizar acompañamientos técnicas o fortalecimientos de capacidades convocadas por la subred integrada de servicios de salud sur, referente del proceso transversal o líder operativo.	-10/02/2025 Reunión de direccionamiento estratégico, se participa en asistencia técnica	-Acta espacio
6	6. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-04/02/2025 Revisión indicadores grupo ASIS vigilancia epidemiólogo DGRS, revisión ficha notificación distrital violencias se realiza Excel con salidas para solicitar a sivilga información. -05/02/2025 Se realiza presentación para reunión proceso gestión análisis, se revisan indicadores con ficha técnica	-Presentación y acta espacio
7	7. Realizar articulación permanente con los y las delegadas de políticas, para realizar recolección, análisis y procesamiento de información cualitativa y cuantitativa requerida y resultante de la participación en las instancias locales y otros espacios de coordinación local de las políticas.	-05/02/2025 Se realiza depuración bases RIPS se sacan datos localidad de Tunjuelito demencia y Alzheimer se envía correo a líder localidad Tunjuelito. -10/02/2025 Espacio direccionamiento Usme -13/02/2025 Espacio delegadas salud ambiental y primera infancia Tunjuelito -18/02/2025 Se realiza presentación delegada mujeres indicadores fecundidad, mortalidad y sífilis	-Acta espacios y correo electrónico
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-03/02/2025 se diligencia el informe junta de enero, Se realiza presentación avances análisis de las acciones con politólogo. -06/02/2025 se realiza mesa de trabajo equipo análisis de las acciones. -14/02/2025 Reunión distrital del equipo análisis de las acciones, y mesa técnica del equipo a nivel subred sur para ajustar radicado del 17 de febrero	-Actas espacios

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		\$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1070330770	-			
2025	ENERO	2025	02	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 334700	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 261409	\$ 261500	
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 50943	\$ 51000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 606928	\$ 647200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	018873224	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA ALEJANDRA DAVILA ROJAS		2025-02-23 19:35:40		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA ALEJANDRA DAVILA ROJAS		2025-02-23 19:38:11		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-02-24 12:58:24		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-02-26 09:41:38		
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		2025-03-13 10:16:22		

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025