

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-12	Hasta:	2024-12-31			
Nombre del Contratista:	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ			Número de Documento:	52785938		
Correo Electrónico:	manena1426@gmail.com			Número Telefónico:	3212033113		
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	8671-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2853		
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	128	55	31757	\$5811531	157%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5811531	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-12-12		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-12-31	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-12-01	2024-12-31	1	\$ 1746631		2853	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		DICIEMBRE		\$ 5811531			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4090302		\$ 5836933	\$ 5811531	\$ 25402
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	implementar estrategias para Validar la asesoría, Realizar acompañamiento técnico y acompañamiento técnico de la red de cada subsistema, según organización interna realizada en la subred en vigilancia en salud pública (vsp).	-SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO AL EQUIPO SIVIGILA, MEDIANTE LA REVISIÓN DE PRODUCTOS	-ACTAS DE REVISIÓN DE PRODUCTOS	
2	realizar seguimiento al proyecto de Inversión 7828, tablero de indicadores, procesos de facturación, reporte de talento humano, a través del Hacer el Diligenciamiento oportuno, con calidad de los Instrumentos y aplicativos definidos desde la sds	-SE REALIZA LA CONSTRUCCION DE INDICADORES, Y SE LIDIGENCIAN TABLEROS Y SISTEMAS RELACIONADOS	-ENVÍO DE TABLEROS DE CONTROL, DILIGENCIAMIENTO SEGPLAN	
3	realizar la elaboración y seguimiento al plan de acción del componente, que sea concordante con los reportes de facturación y otros síntomas de información y avance a este.	-SE ELABORA INFORME DE GESTIÓN DEL MES VENCIDO DE ACUERDO A LA EJECUCIÓN DE PRODUCTOS	-INFORME DE GESTIÓN	
4	Planear e implementar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de los productos y metas según lo definido en cada producto y según especificidades de cada subsistema	-SE HACE LECTURA DE NUEVOS ANEXOS OPERATIVOS Y SE HACE DISTRIBUCIÓN DE METAS DE ACURDO A LO ESTABLECIDO	-ACTA REUNIR DE EQUIPO	
5	realizar gestión y procesos de articulación interinstitucional e intersectorial y distrital que garanticen la adecuada operación de los subsistemas.	-SE HACE ARTICULACIÓN CON LOS DIFERENTES PROCESO PARA MEJORAR EL FLUJO DE LA NOTIFICACIÓN Y SE ASISTE A REUNIONES DEL NIVEL CENTRAL	-ACTAS DE ARTICULACIÓN Y REUNIONES	
6	desarrollar acciones de seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de preauditoria establecidos para Validar la calidad de las actividades y productos de los subsistemas; generando planes de mejora según necesidad	-SE HACE REVISIÓN DE PRODUCTOS DEL EQUIPO DE SIVIGILA,	-ACTA PRE AUDITORIA	
7	dar respuesta los pqr's o derechos de petición solicitados por las entidades.	-SE DA RESPUESTA OPORTUNA A LAS DIFERENTES SOLICITUDES	-CORREOS DE RTA A SOLICITUDES	
8	revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la vsp se soliciten.	-SE HACE ENTREGA DE ARCHIVO DEL MES VENCIDO PARA HACER ADECUADA GESTIÓN DOCUMENTAL	-ACTA ENTREGA	
9	presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado	-SE HACE ENTREGA DE ARCHIVO DEL MES VENCIDO PARA HACER ADECUADA GESTIÓN DOCUMENTAL	-ACTA ENTREGA	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-ASISTENCIA A REUNIONES DE EQUIPO	-ACTAS DE REUNIÓN
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-ASISTENCIA A REUNIONES CONVOCADAS	-ACTAS DE REUNIÓN

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 de Anterior		\$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82585742	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	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	COLFONDOS	\$ 2091270	\$ 334603		\$ 334800
Salud					COMPENSAR		\$ 261409		\$ 261500
ARL				3	SURA		\$ 50943		\$ 51000
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 606928		\$ 647300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870252501

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ	2024-12-14 11:02:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ	2024-12-14 11:33:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2024-12-14 11:36:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-18 07:21:54
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 15:39:50

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52785938	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		CALLE 14 A # 119 A - 10 MANZANA K CASA 1	601348313	manena1426@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
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82585742	\$660.600
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.500	0		0		0	1	200	0	261.700	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
231001	Colfondos	800227940-6	334.800	0	0	0	0	1	300	0	335.100	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	51.000				51.000	1	100	51.100			510	51.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	12.600	1
						100	Total a Pagar
						12.700	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	261.500	261.700
Pensión	1	334.800	335.100
Riesgos Laborales	1	51.000	51.100
CCF	1	12.600	12.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	659.900	660.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52785938	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		CALLE 14 A # 119 A - 10 MANZANA K CASA 1	601348313	manena1426@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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82585742	10
					TOTAL A PAGAR
					\$660.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	52785938	SANCHEZ DIAZ ANDREA LUCIA	59	0	N																				231001	2.092.000	334.800	0	0	0	0	EPS008	2.092.000	261.500	14-11	2.092.000	3	51.000	CCF24	2.092.000	12.600	0	0	0	0	0

PAGADA



Configuraciones de usuario
ANDREA LUCIA SÁNCHEZ DÍAZ
GATO: 0122389

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

14 Dic, 2024(UTC -5) 10:41:48

Salir

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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](#)

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Identificación 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
☐ CUENTA OCTUBRE_CTO 7210-2024.pdf	CUENTA OCTUBRE_CTO 7210-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE_CTO 7210-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE_CTO 7210-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Eliminar seleccionado

Subir nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>