Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-05-01	Hasta:	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN		Número de Documento:	1013624545	
Correo Electrónico:	castillosandra13@hotmail.com		Número Telefónico:	3224283338	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5922-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3627684	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3627684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-06-20

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	$ 6167063	$ 0	$ 6167063

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Investigion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado

Escaneado con CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Realizar Investigación socio epidemiologica de campo	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	-Acompañamiento y búsqueda activa casa a casa, en las localidades de Ciudad Bolivar, Usme y Tunjuelito.	-Formato de Sarampión y Rubeola, SIS, formato de barrido documentado
4	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
5	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes	-Toma de la muestra de manera organizada y verificando la nomenclatura de las viviendas.	-Formato de Sarampión y Rubeola, SIS, formato de barrido documentado
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vigilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM)	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	-Canalizar población que requiera ser vacunada que al momento de la visita no se pueda vacunar	-Formato de Sarampión y Rubeola, formato de canalización
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	-Verificación de criterios de calidad del dato, registro adecuado del mismo, verificación en Pai y demás actividades administrativas relacionadas.	-Formato de Sarampion y Rubeola, SIS, formato de barrido documentado
9	Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
11	Valida y ajusta las bases de Datos según requerimiento	-Realizar revisión de productos antes de ser entregados y verificar la calidad y veracidad del mismo, realizar entrega oportuna del producto asignado	-Actas y listado de asistencia
12	Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defuncion y certificados de nacidos vivos	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV)	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado

Escaneado con CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
16	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
17	Coordinar las acciones para la atención integral de urgencias y emergencias complejas definidas por Instituto Distritral de Gestión de Riesgo y Cambio Climático -IDIGER	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
18	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	-Estar disponible para asistir activamente a las actividades programadas	-Cuando se asiste a las actividades programadas se debe firmar la asistencia
19	Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados en desarrollo de las Urgencias y Emergencias en salud pública y representar a la Secretaria Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E en los Puestos de Mando Unificado convocados por el Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - SDGR -CC cuando se requiera	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
20	Cumplir con la disponibilidad para la atencion de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento	-Tener disponibilidad para asistir si se requiere de mi apoyo en eventos de salud publica	-Listado de asistencia
21	Tomar muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Publica que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-cumplir con las tareas asignadas a tiempo y eficazmente.	-Realizar las actividades y dejar el soporte físico de las mismas con calidad
23	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado	-Cumplir con entrega de los formatos solicitados a tiempo	-Entregar los documentos solicitados a tiempo y según lo solicitado

Escaneado con CamScanner

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1045317105		
2022	ABRIL	2022	05	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 232200
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 181400
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 35400
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 290220	$ 449000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	766097232

Sandra Castillo

SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN
1013624545

Nancy R

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-10, 04:13:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045317105

Periodo Cotización: abril de 2022 **Periodo Servicio:** abril de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8862882750

PAGADO 09/05/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN		
Documento	CC1013624545	**Dirección**	CRA 39 A BIS NO 29 B 28 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167547223
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 1013624545	SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN	59	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.451.074	$ 232.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.451.074	$ 181.400	2.436	$ 1.451.074	$ 35.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.451.074	$ 29.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 478.100

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
$ 1.451.074	$ 1.451.074	$ 1.451.074	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 181.400	$ 35.400	$ 29.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 478.100	$ 0	$ 478.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

Escaneado con CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 19:53:24
Sandra Patricia c...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Sandra Patricia Castillo Beltran
CAT 0634282

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

< Evalua

2 Jun, 2022(UTC -5) 19:53:24

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ○ 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		
	Mayo 5890-2021.pdf (Archivado)	Mayo 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 5890-2021.pdf	MAYO 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5890-2021.pdf	JUNIO 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5890-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5890-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5890-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 5890-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5890-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5890-2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO No 5890-2021.pdf	CUENTA ENERO CTO No 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO No 5890-2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 5890-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO No 5890-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 5890-2021 (1).pdf	CUENTA ABRIL CTO No 5890-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner