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

Período a Certificar:	**Desde:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	SANDRA PAOLA CASTILLO QUEVEDO		**Número de Documento:**	52998054	
Correo Electrónico:	pacaqueve@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115619300	
Nombre del Supervisor:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1315-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4791204	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4791204**	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUATROPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 988803	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 8526231	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1008740	1738
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 4743767	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 4743767
3	ABRIL	$ 4743767
4	MAYO	$ 4743767

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16128808	$ 26652582	$ 18975068	$ 7677514

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Describir el comportamiento de los indicadores de interés en salud pública a nivel de UPZ, localidad y Subred a través de los diferentes sistemas y subsistemas de información de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.	-Elaboración y analisis indicadores trazadores mes vencido, analisis de matriz de indicadores para sala de crisis	-Informes y presentaciones de los indicadores, cargue de la información de la Matriz de indicadores y de los insumos utilizados
2	2. Consolidar y analizar información que aporte a la generación de conocimiento para toma de decisiones, a partir de la documentación de la respuesta a nivel local en el marco del COVID-19, frente a las acciones individuales, colectivas y poblacionales ejecutadas sectorial e intersectorialmente, identificando cuáles han sido los procesos facilitadores y las barreras de acceso de cada acción en el marco del PSPIC y la gestión de la salud pública, desde la experiencia de los diferentes involucrados.	-Elaboración y análisis de indicadores COVID para sala situacional de Usme, análisis y consolidación de información de COVID-19 en referencia a la sindemia para las salas de crisis	-Informes de salas de crisis y actas de las salas de crisis realizadas
3	3, Realizar un análisis integral sectorial, intersectorial y comunitario que contribuya a la formulación de intervenciones dirigidas a la modificación positiva de situaciones o problemáticas generadas por el COVID o sus consecuencias priorizadas en la subred.	--Se realiza momento 3 para sala de crisis teniendo en cuenta la sindemia para Covid-19 con el fin de poder realizar un análisis integral sectorial , intersectorial y comunitario , con ayuda de la participación de actores referentes a la s problemáticas	--Informes correspondientes a los momentos de las salas de crisis
4	4, Orientar la(s) intervención(es) asignada(s) con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas de la localidad, el plan de salud territorial y el plan operativo institucional.	--Se realiza revisión de los lineamientos técnicos y aporte al mismo con el fin de dar cumplimiento a los objetivos y a las metas establecidas para el subproceso 2 producto 8	-Informes, actas de las intervenciones realizadas
5	5, Conocer el cronograma de disponibilidad para la atención de eventos de interés en salud publica en la Subred.	-Diligenciamiento y seguimiento de cronograma para el periodo correspondiente	-Diligenciamiento de cronograma en medio magnetico
6	6, Evaluar la estructura del dato espacial en salud pública para priorizar información y necesidades de la geodatabase para la mapoteca distrital.	-Se realiza la priorizacion de los datos segun las necesidades de cada una de las localidades con el fin de encontrar construir una problematica con todos los insumos necesarios para ser abordada con los entes necesarios	-Productos en medio magnetico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7, Caracterizar y análizar la información primaria y secundaria de los contextos sociales y de salud de los Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) de la Subred.	-Realización de informe y presentación de RIPS y de indicadores trazadores	-Informes y presentación en medio magnético
8	8. Implementar los procesos del componente gobernanza en salud pública con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	--Asistencia virtual o presencial a las reuniones de Gobernanza, con el fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas para el PIC	-Actas de asistencia a las reuniones y planillas de asistencia
9	9. Entregar las investigaciones de campo o los informes a la Secretaria Distrital de Salud en los formatos establecidos.	-No aplica para este periodo	--No aplica para este periodo
10	10, Asistir a los Comités o reuniones convocados por la Secretaria Distrital de Salud.	-Asistencia presencial o virtual a reuniones de asistencias técnicas	-Actas como evidencia de asistencia tecnica
11	11. Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento.	-Asistencia a reuniones del equipo de Gobernanza, del subproceso 2 y del producto 8	-Actas e informes requeridos
12	12, Entregar de manera oportuna cronogramas de actividades, productos e informes según indicaciones técnicas.	--Elaboracion de cronograma correspondiente al mes / Aporte a documentos de Sala de crisis, Aporte a informes junta directiva, aporte a informe bimensual .	-Actas e informes requeridos
13	13, Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	-Se hace entrega de informes y demás requerimientos con el fin de cumplir las metas en las fechas establecidas por la líder del proceso.	-Actas e informes requeridos
14	14, Presentar productos de manera cumplida y con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Participación en reuniones de analisis (salas de crisis) así como en el desarrollo de la misma, elaboración de informes indicadores trazadores - informe junta directiva - diligenciamiento de matrices, seg plan, se presentan informes y actas segun fecha establecida durante el mes	-Carpeta de productos en medio magnético
15	15, Revisar los lineamientos técnicos dados por la S.D.S. y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	-Se realiza revisión de lineamientos técnicos y propuesta para nueva vigencia en relación para el subproceso 2, producto 8 - sala de crisis y demás productos	-Actas y asistencia a reuniones
16	16, Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-Gestión documental del mes de acuerdo a auditoria, productos de gestión.	-Carpeta en medio físico y magnético
17	17, Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-No se presentaron eventualidades para el mes reportado	-No se presentaron eventualidades para el mes reportado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
18	18. Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Se realizaron reuniones de equipo de análisis y políticas y asistencia a jornadas	-Actas de asistencia

© Siasur - 2022

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	$ 4743767
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	58966482		
2022	MAYO	2022	06	28			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1897507	$ 303601	$ 303700
Salud		COOMEVA		$ 237188	$ 237200
ARL	3	SURA		$ 46223	$ 46300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 550694	$ 587200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	93227506995

SANDRA PAOLA CASTILLO QUEVEDO
52998054

CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52998054	SANDRA PAOLA CASTILLO QUEVEDO	carrera 69d # 24c 50	7019106	pacaquevo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-05	2022-05	I	28/06/2022	58966482	$587.200

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	237.200	0		0		0	0	0	0	237.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	303.700	0	0	0	0	0	0		303.700	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	46.300				46.300	0	0	46.300			463	46.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	237.200	237.200
Pensión	1	303.700	303.700
Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	587.200	587.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52998054	SANDRA PAOLA CASTILLO QUEVEDO		carrera 69d # 24c 50	7039106	pacaqueve@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	28/06/2022	58966482	$587.200	

LE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
52998054	CASTILLO QUEVEDO SANDRA PAOLA	59	0			N																	230201	1.897.507	303.700	0	0	0	0	EPS001	1.897.507	237.200	14-11	1.897.507	3	46.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1315-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1315-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ENERO_CTO_1315_PAOLA CASTILLO.pdf	ENERO_CTO_1315_PAOLA CASTILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1315-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1315-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO_CTO1315.pdf	CUENTA FEBRERO_CTO1315.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO_CTO1315_PAOLA_CASTILLO.pdf	CUENTA MARZO_CTO1315_PAOLA_CASTILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Abril_CTO 1315.pdf	Cuenta_Abril_CTO 1315.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO_CTO1315-2022 SANDRA PAOLA CASTILLO.pdf	MAYO_CTO1315-2022 SANDRA PAOLA CASTILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo