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:	LUIS ALBEIRO RUBIO YAGUARA		**Número de Documento:**	1026287288	
Correo Electrónico:	larysooa14@gmail.com		**Número Telefónico:**	3506860655	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5868-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 1 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	$2232442	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2232442**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS**		

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
$ 3795151	$ 3795151	$ 0	$ 3795151

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

Escaneado con CamScanner

1	1. Captar, identificar y recepcionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud pública (VSP).	-Realizar monitoreo de sarampión rubeola y 2 días de esquema permanente de vacunación a libre demanda a niños menores de 11 años que corresponda refuerzo adicional y que aplique para esquema permanente, de las localidades que componen la red sur.	-Diligenciamiento de formatos
2	2. Consignar la información detallada en la obligación anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demás que sea indicados.	-Realizar monitorio a población de menores que aplican para refuerzo de sarampión rubeola, fortalecer las canalizaciones a este servicio a través del casa a casa, teniendo contacto con los acudientes de los menores y realizar su respectiva demanda inducida al servicio.	-Registro en SIS
3	3. Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	-Registro en formulario SIS y formulario de canalizaciones vacunas de esquema regular, registro de 1 cronograma de actividades diarias.	-Dar cumplimiento al buen uso de cada uno de los formatos y herramientas dispuestas de trabajo.
4	4. Actualizar las bases de datos, formatos y demás instrumentos que correspondan.	-Actualización de datos de los menores encontrados correctamente para ingresarlos a los aplicativos correspondientes.	-Soporte de los listados diarios asignados.
5	5. Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Secretaria Distrital de Salud.	-Entrega oportuna de soportes y verificación de los mismos.	-Diligenciamiento de formatos.
6	6. Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-Implementación de protocolos, manuales y cumplimientos de políticas de la institución. Presentar oportunamente los formatos requeridos y con la calidad necesaria e información clara y veraz.	-acta de asistencia y participación.
7	7. Enviar las bases de datos generadas a las Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGD), Subredes y Secretaria Distrital de Salud (nivel central) o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo tiempos definidos por cada subsistema.	-Realizar mis actividades con estándares de calidad.	-Carpeta con calidad.
8	8. Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de información producida en cada subsistema.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-Soporte de los listados diarios, formatos diligenciados.
9	9. Presentar reporte de la información para los procesos de análisis en articulación con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
10	10. Brindar asistencia técnica a la notificación de eventos de interés en salud pública y actualizar el Sistema de vigilancia Nacional- SIVIGILA en las UPGD.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
11	11. Realizar intervención epidemiológica de campo (IEC) con el propósito de diligenciar ficha de notificación a los casos en los que se tome muestra en los diferentes eventos de Salud Pública, de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud para la atención de brotes.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.

Escaneado con CamScanner

12	12. Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
13	13. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública.	-Se realiza soporte en medio físico de los menores encontrados diariamente.	-Diligenciamientos de los formatos de monitoreo y SIS 150.
14	14. Canalizar y activar las diferentes rutas integrales de atención en salud.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
15	15. Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
16	16.Asisttir a comité Programa Ampliado de Inmunizaciones Local.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
17	17. Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
18	18. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-Se realiza soporte en medio físico de los menores encontrados en trabajo en terreno diariamente.	-Diligenciamiento de formatos de monitoreo y SIS 150
19	19. 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. "	-Verificar la calidad de datos de los usuarios ingresados a cada aplicativo correspondiente.	-Soporte de los listados diarios, formatos diligenciados.

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	7834586632		
2022	ABRIL	2022	05	11			
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	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	18682949071

LUIS ALBEIRO RUBIO YAGUARA
1026287288

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1026287288
NOMBRE O RAZON SOCIAL			LUIS ALBEIRO RUBIO YAGUANA
CIUDAD MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	AC 71B SUR #15-06	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7834586632	TIPO DE PLANILLA				INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril	AÑO	2022
DIAS DE MORA		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2022/05/11	NUMERO AUTORIZACIÓN				1452703830

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	CO CAMBIARIO	EXTRANJERO	HR FORMA TRIMITARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1026287288	LUIS ALBEIRO YAGUANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	1026287288	$ 24.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 309.400

1026 287 288
lary 941402086 08

Escaneado con CamScanner

editar

Aumentar el contraste

UTC -5 7:25:33
LUIS ALBEIRO RUBÍ...

Buscar | mis procesos | Menú | Ir a

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

Configuraciones del usuario
luis rubio
CAT 0657587

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

3 Jun, 2022(UTC -5) 7:25:33

ayuda

salir

1 información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

cancelar

< Eval

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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	MAYO 5792-2021.pdf	MAYO 5792-2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5792-2021 (2).pdf	JUNIO 5792-2021 (2).pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5792-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5792-2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5792-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5792-2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5792-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5792-2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 5792-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 5792-2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5792-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5792-2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5792-2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5792-2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO No 5792-2021.pdf	CUENTA ENERO CTO No 5792-2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO No 5792 - 2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 5792 - 2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 5792-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO No 5792-2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 5792-2021.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 5792-2021.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner