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:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	HAROLD ELLIS SUESCUN		**Número de Documento:**	1031143169	
Correo Electrónico:	helliss@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3166227668	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTR BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4721-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	821
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-03-15		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 7906278	1291
2	2022-05-01	2022-07-31	2	$ 556878	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1061503	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 4886080	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

Escaneado con CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MARZO	$ 2371884
2	ABRIL	$ 4743767
3	MAYO	$ 5207831
4	JUNIO	$ 4791204

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7590027	$ 22000766	$ 17114686	$ 4886080

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiologica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto	-Desarrollar IEC investigaciones Epidemiologicas de Campo a demanda de acuerdo a la notificacion diaria de casos, cumpliendo con el debido proceso de contacto con el usuario, posterior se realiza desplazamiento en terreno.	-Soportes IEC según lineamiento, envio por correo electronico
2	2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	-Se tiene como instrumento los aplicativos comprobador de derechos y PAI, para garantizar la calidad de la informacion notificada.	-Correo electronico
3	3. Participar en acciones de socialización, articulacion, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación	-Participacion en induccion para el desarrollo de investigaciones epidemiologicas de campo.	-Acta y listado de asistencia
4	.4. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores	-Realizar analisis de la informacion para el cumplimiento de las acciones requeridas.	-Soportes en formato IEC.
5	.5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-Utilizar las diferentes fuentes de información con el fin de obtener coherencia y veracidad de la información.	-Correo electrónico
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-Diligenciamiento del instrumento de la activación de ruta de canalización de las necesidades encontradas durante las IEC.	-Formato Canalización
7	7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	-No se ejecuta actividad en el periodo	-No se ejecuta actividad en el periodo

Escaneado con CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	-No se ejecuta actividad en el periodo	-No se ejecuta actividad en el periodo
9	9, Convocar, orgnanizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para e desarrollol de las Unidades de Analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud.	-Realizar a demanda convocatoria, consolidación de la información requerida para el desarrollo de las unidades de análisis de los eventos requeridos por la secretaria de salud	-Soportes unidades de análisis requeridos por la secretaria de salud
10	10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-No se ejecuta actividad en el periodo	-No se ejecuta actividad en el periodo
11	11. Realizar la Busqueda Activa Institucional de los eventos de interes en salud publica.	-Disponibilidad para la ejecución de las actividades programadas durante el mes.	-Acta de IEC del evento
12	12.Ejecutar 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.	Disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud publica	-Acta y listado de asistencia
13	13. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-Disponibilidad para las demás tareas asignadas por el supervisor	-Acta y listado de asistencia

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	$ 4791204
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1047483924		
2022	JUNIO	2022	07	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1916482	$ 306637	$ 306700
Salud		FAMISANAR		$ 239560	$ 239600
ARL	3	SURA		$ 46686	$ 46700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 556201	$ 593000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870494053

Harold Ellis S.

HAROLD ELLIS SUESCUN
1031143169

ADRIANA MARCELA CASTR BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2022

Escaneado con CamScanner

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-07-14, 08:46:04 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2022
Empresa	HAROLD ELLIS SUESCUN
CEDULA CIUDADANIA	CC 1031143169
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1047483924
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1552564212
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 593.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 306.700	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 239.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 46.700	$ 0
		SubTotales:		$ 593.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 593.000

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner

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

< Evaluac

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ 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

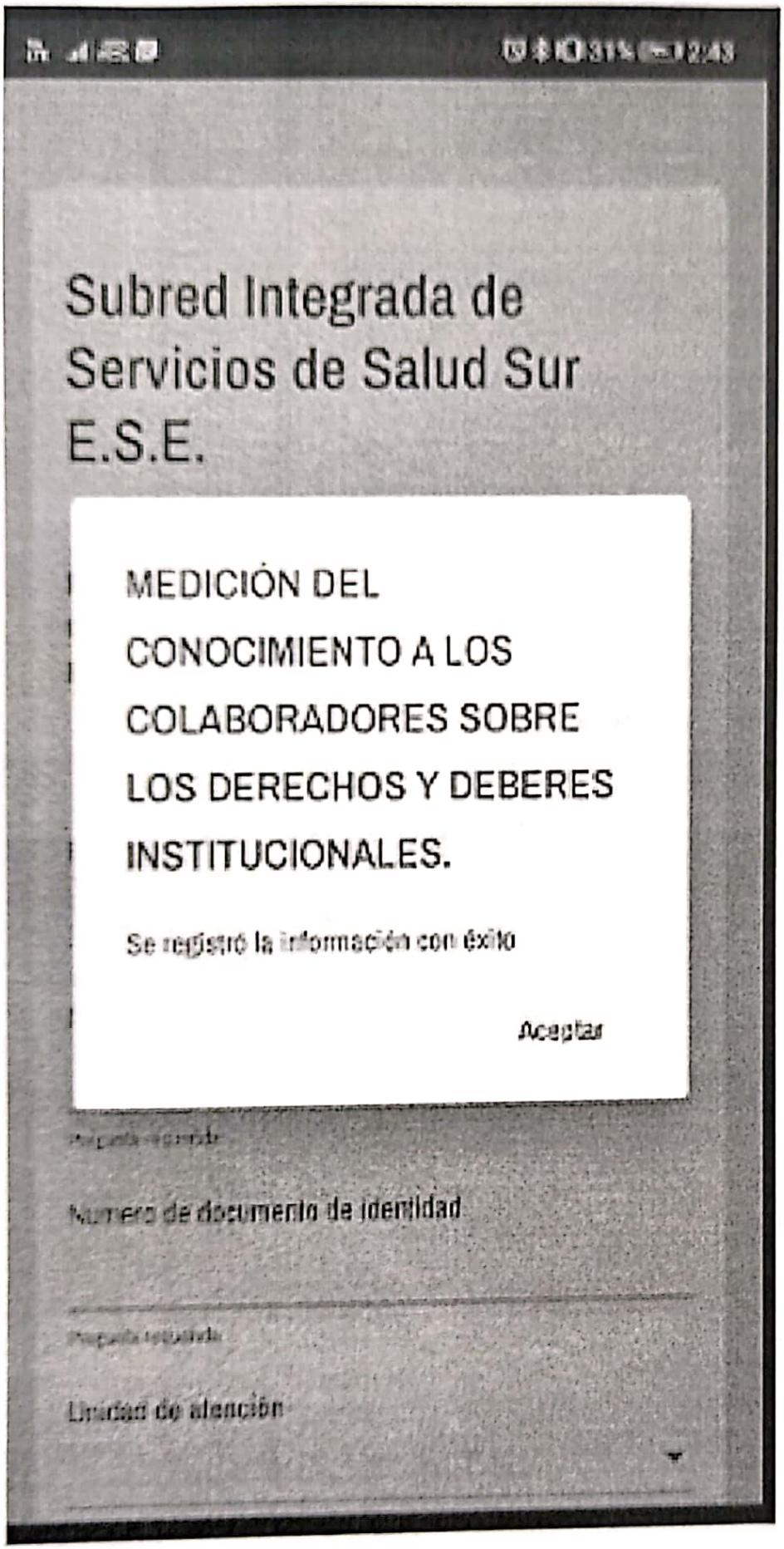
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICADO ARL CTO-4721-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4721-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 4721-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO No 4721-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 4721-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 4721-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO No 4721-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO No 4721-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No 4721-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 4721-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Manual de usuario Hoja de Vida | Manual de usuario Bienes y Rentas | Fo so

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Sideap 4.0

Ultima Actualización: 22-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, HAROLD ELLIS SUESCUN

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ C.E. ○ T.I. ○ No. 1031143169 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.

Dirección DG 52 SUR 28 56 Teléfonos 3166227668 3166227668

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Freddy Ellis Diaz	91424464	Padre
Maria Ines Suescun Correa	51577375	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE

BOGOTÁ

Sideap 4.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	HAROLD ELLIS SUESCUN
Identificación:	1031143169
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	helliss@unal.edu.co
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00

Escaneado con CamScanner