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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN		**Número de Documento:**	1013624545	
Correo Electrónico:	castillosandra13@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3224283338	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

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:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1124582	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 4732914	2215
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 3627684	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	JUNIO	$ 3663961
3	JULIO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	$ 15761073	$ 11028159	$ 4732914

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
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	-Realizar 54 sesiones educación bucal para la comunidad educativa	-Formato de higiene bucal
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	-Mitigar el impacto en caries realizando una enseñanza de cepillado telefónica o sesiones presenciales	-Diligenciar aplicativo o diligenciamiento del formato salud bucal
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)	-Canalización realizando la activación de rutas integrales de atención en salud según la necesidad	-Formato Excel enviado al correo de canalizaciones
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	-Socialización a comunidad educativa sobre salud bucal ,y hábitos saludables para una mejor calidad de vida	-Formato de salud bucal
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	-Realizar 2 secciones telefónicas o virtuales al finalizar el mes de agosto	-Aplicativo donde se diligencia la información de la llamada
11	Valida y ajusta las bases de Datos según requerimiento	-Se valida y se ajusta el formato de salud bucal cumpla con los criterios de calidad exigidos	-Ajuste del formato de salud bucal

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO¡O EVIDENCIA
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
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	-Asistencia a reuniones y capacitaciones convocadas	-Listado de 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-Intervenciones que fomentan el cuidado mutuo y cuidado del medio ambiente en la comunidad educativa secciones de promoción de practica en salud bucal en los escolares	-Diligenciamiento del portal educativo en área de salud bucal y/o formato de salud bucal
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 y meta estipulada solicitada a tiempo con calidad	-Entregar los documentos solicitados y archivos a tiempo y según lo solicitado con calidad

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	$ 3736514
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1048106136		
2022	JULIO	2022	08	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		FAMISANAR		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

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

Sandra Castillo

SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN
1013624545

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-12, 09:27:20 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1048106136

Nro Planilla Corregida: 1047408571 **Periodo Cotización:** julio de 2022 **Periodo Servicio:** julio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8837661290

PAGADO 12/08/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

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

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	SUS	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
1013624545	SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN	59	00									A								0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1,465,584	$ 204,500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,465,584	$ 163,200	2,436	$ 1,465,584	$ 35,800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1,465,584	$ 8,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462,300
1013624545	SANDRA PATRICIA CASTILLO BELTRAN	59	00									C	X							0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1,494,605	$ 229,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,494,605	$ 185,900	2,436	$ 1,494,605	$ 36,500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1,494,605	$ 9,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 471,600

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
$ 29.022	$ 29.022	$ 29.022	$ 29.022	$ 4.700	$ 3.700	$ 700	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.300	$ 400	$ 9.700

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 Contr...
9 cumplimientos

cancelar

< Evalu

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		
☐	CUENTA MAYO CTO NO 5922-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO NO 5922-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5922-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5922-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA DE JULIO CTO 5922-2022.pdf	CUENTA DE JULIO CTO 5922-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >