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:	JENSON NORBERTO FONTECHA QUINCENO		**Número de Documento:**	1010169737	
Correo Electrónico:	jeisonned@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3135112458	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5288-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 3 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1724490	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1724490	UN MILLON SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS		

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	$ 519021	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 1724490	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2184354	2215
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 1674263	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	JUNIO	$ 1691005
3	JULIO	$ 1724490

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2846247	$ 7274112	$ 5089758	$ 2184354

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participación mensual en Asistencias Técnicas del Programa de Prevención y Control de la Tuberculosis y Hansen convocadas desde el nivel Central	----Asistir a las reuniones de equipo y/o capacitaciones que oferta la SubredSur	----actas y listados
2	Realizar digitación de visitas domiciliarias de personas con diagnóstico de tuberculosis, Hansen y TB farmacoresistente con su envío al nivel distrital de manera mensual los 10 primeros días de cada mes, incluye libro de contactos. Se debe contar con base estandarizada por el nivel central por subred	---Validacion de la informacion entregada por parte de los profesionales del programa para el cargue de los mismos	--fichas de visita domiciliaria-
3	Envío mensual de tarjetas de tratamiento de pacientes de TB sensible que finalizan el tratamiento durante el mes, verificando el diligenciamiento correcto en su totalidad (peso mensual, dosis de primera y segunda fase, control bacteriológico o clínico, consultas médicas, enfermería)	---Apoyo administrativo digitalización y envío de Tarjetas de Tratamiento de pacientes de TB Y Hansen	---envio al correo del programa tb y lepra los 30 de cada mes -
4	Corroborar que los casos correspondientes a las tarjetas de tratamiento de Tuberculosis enviadas al cierre de la cohorte, se encuentren registrados en el libro de pacientes (diagnosticados o residentes), base de visitas domiciliarias o georreferenciaciones y seguimiento telefónico mensual	----se realizacion verifiacion en bases y drive el correo del programa	--drive del correro del programa -
5	Realizar digitación en drive de base de casos georreferenciados a otras entidades territoriales (fuera de Bogotá)	----Realizar digitación en drive de base de casos georreferenciados a otras entidades territoriales (fuera de Bogotá)	--drive nivel distrital SDS -
6	Apoyar la logística de las actividades de conmemoración de los días mundiales de Lepra y Tuberculosis	----Apoyar la logística de las actividades de conmemoración de los días mundiales de Lepra y Tuberculosis	--se realizan impresiones de publicidad para la jornada -
7	Cargar en el drive las tarjetas de tratamiento en Excel de TB sensible correspondiente Tuberculosis / VIH, niños, gestantes, trabajadores de la salud, habitantes de calle, PPL e indígenas	----Apoyar la logística de las actividades de conmemoración de los días mundiales de Lepra y Tuberculosis	-se realizan impresiones de publicidad para la jornada- -
8	Digitar las canalizaciones de casos a través del módulo SIRC, en el formato establecido por la Secretaría de Salud	---Cargar en el drive las tarjetas de tratamiento correspondiente en Excel de TB sensible	--se realiza mediante el drive de los correos del programa -

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Envio de un informe mensual en dónde se reporte los avances del producto, remitido al correo del profesional especializado	--envio el referente del programa	-envio por correo electronico ,
10	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-NA	-NA
11	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	-NA	-NA
12	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores	-NA	-NA
13	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental	-NA	-NA
14	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS.	-NA	-NA

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	$ 1724490
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4455532842		
2022	JULIO	2022	08	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160200
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125200
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7200708712

JENSON NORBERTO FONTECHA QUINCENO
1010169737

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1010190737
NOMBRE O RAZON SOCIAL			JEISON NORGERTO FONTECHA QUIJANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CRA 54F 129 A-22	TELEFONO	9214896
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF: (RETORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	44555328842	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES AÑO 2022
DIAS AL MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/10	NUMERO AUTORIZACIÓN	66618258849

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	PROTECCION NIT	1	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 160,000	$ 200	$ 160,200
SUBTOTALES:		1	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 160,000	$ 200	$ 160,200

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
230101	LA NUEVA EMPRESA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120,000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 120,000	$ 200	$ 0	$ 120,200
SUBTOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120,000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 120,000	$ 200	$ 0	$ 120,200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS: HISTORIC	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION APORTES	MORA	TOTALES APORTES	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14111	ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24,400	$ 24,400	$ 100	$ 24,400	$ 0	$ 24,500
SUBTOTALES:		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24,400	$ 24,400	$ 100	$ 24,400	$ 0	$ 24,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	AUSTRIO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	VTS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	1010190737	JEISON NORGERTO FONTECHA QUIJANO	1-DEPENDIENTE O AGENDO MISION NORMATIVA	NO HORAS MY CONTRATO PRESTACION	$ 1,000,000			NO															

NOVEDADES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

PENSIONES ADMIN	PENSIONES IBC	PENSIONES COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD CCF	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD VALOR APRTS	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP CCF	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINISTERIO TOTAL APORTE
230301 - PORVENIR NIT	1,000,000	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160,000	14111 - ARL SURA	55	1,000,000	$ 120,000	$ 0	$ 120,000	14111 - ARL SURA	55	1,000,000	$ 1010190737-1	$ 24,400	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 309.900

Ver contrato

Ejecución del Contrato

Plan de pago

¿Se requiere la expedición de póliza de autorización?

ID de pago	número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	estado

No hay resultados que coincidan con los criterios de búsqueda especificados

crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	subido por	
5343 ENERO JENSON.pdf	5343 ENERO JENSON.pdf	Proveedor	
jenson 5343 febrero.pdf	jenson 5343 febrero.pdf	Proveedor	
5343 MARZO JENSON.pdf	5343 MARZO JENSON.pdf	Proveedor	
jenson5253 abril.pdf	jenson5253 abril.pdf	Proveedor	
CUENTA - CONTRATO 5253- MAYO 2022.pdf	CUENTA - CONTRATO 5253- MAYO 2022.pdf	Proveedor	
CUENTA- CONTRATO- 5253 - JUNIO 2022.pdf	CUENTA- CONTRATO- 5253 - JUNIO 2022.pdf	Proveedor	
CUENTA - CONTRATO- 5253 - JULIO 2022.pdf	CUENTA- CONTRATO- 5253 - JULIO 2022.pdf	Proveedor	

Eliminar | Cargar archivo

cancelar

Enviar copia de la Entidad Estatal