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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	BRIGITTE GERALDINE FONSECA MARTINEZ		**Número de Documento:**	1031170804	
Correo Electrónico:	GERALDIINEFONSECA-1997@LIVE.COM		**Número Telefónico:**	3132813917	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5935-2022	**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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2740110	73.3%
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$996400	26.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736510**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZPESOS**		

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
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 2740110	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 3627684
2	JUNIO	$ 3663961
3	JULIO	$ 3736514
4	AGOSTO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	**$ 18501183**	**$ 14764673**	**$ 3736510**

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	-Se realiza entrega y verificación de los mismos formatos diligenciados.	-Se realiza entrega y verificación de los mismos formatos diligenciados.
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	-No se realiza actividad en el periodo certificado	-No se realiza actividad en el periodo certificado
4	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	-No se realiza actividad en el periodo certificado	-No se realiza 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	-Envió y consolidaciones de los soportes de las actividades correspondientes a las funciones delegadas durante el presente mes.	-Formato establecido.
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vigilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM)	-No se realiza actividad en el periodo certificado.	-No se realiza actividad en el periodo certificado.
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	-Envió y consolidaciones de los soportes de las actividades correspondientes a las funciones delegadas durante el presente mes.	-Envió y consolidaciones de los soportes de las actividades correspondientes a las funciones delegadas durante el presente mes.
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	-No se realiza actividad en el periodo certificado.	-No se realiza 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
9	Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales	-No se realiza actividad en el periodo certificado.	-No se realiza actividad en el periodo certificado.
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	-No se realiza actividad en el periodo certificado	-No se realiza actividad en el periodo certificado
11	Valida y ajusta las bases de Datos según requerimiento	-Se realizan ajustes según el requerimiento por parte de la líder del proceso.	-Se realizan ajustes según el requerimiento por parte de la líder del proceso.
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 realiza actividad en el periodo certificado.	-No se realiza actividad en el periodo certificado.
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV)	-No se realiza actividad en el periodo certificado.	-No se realiza actividad en el periodo certificado.
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	-No se realiza actividad en el periodo certificado.	-No se realiza 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 realiza actividad en el periodo certificado.	-No se realiza actividad en el periodo certificado.
16	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	-No se realiza actividad en el periodo certificado.	-No se realiza 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 realiza actividad en el periodo certificado.	-No se realiza actividad en el periodo certificado.
18	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	-Asistencia a 1 Reunión virtual y 2 presenciales convocadas por las lideres del entorno educativo en salud publica.	-Asistencia a 1 Reunión virtual y 2 presenciales convocadas por las lideres del entorno educativo en salud publica.
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 realiza actividad en el periodo certificado	-No se realiza 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
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	-No se realiza actividad en el periodo certificado	-No se realiza actividad en el periodo certificado
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 realiza actividad en el periodo certificado	-No se realiza actividad en el periodo certificado
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-Actividad a demanda	-Actividad a demanda
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	-Presentar los documentos que se requieren durante el proceso. Se asiste a reuniones virtuales y presenciales dirigidas por las lideres del quipo, principalmente de 1 ULC mensual VSP.	-Presentar los documentos que se requieren durante el proceso. Se asiste a reuniones virtuales y presenciales dirigidas por las lideres del quipo, principalmente de 1 ULC mensual VSP.

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**	9438887196			
2022	**AGOSTO**	**2022**	**09**	**13**				
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	PROTECCIÓN	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud					SALUD TOTAL		$ 186826	$ 186900
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 433765**	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	144257839

Geraldine Fonseca

BRIGITTE GERALDINE FONSECA MARTINEZ
1031170804

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Público

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031170804		FONSECA MARTINEZ BRIGITTE GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 41B 10A - 68 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7903044	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	76093574	9438887196	I	2022/09/02	2022/09/13	BANCO DE OCCIDENTE	11	$497,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$1,494,606	$29,900			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$1,494,606	$29,900			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$1,494,606	$29,900			$1,494,606	$36,500		$0	$0
1	CC 1031170804	FONSECA BRIGITTE	230201	30	$1,494,606	$239,200	EPS002	30	$1,494,606	$186,900	CCF24	30	$1,494,606	$29,900	14-11	30	$1,494,606	$36,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$1,494,606	$29,900			$1,494,606	$36,500		$0	$0

2022/09/13 09:43 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

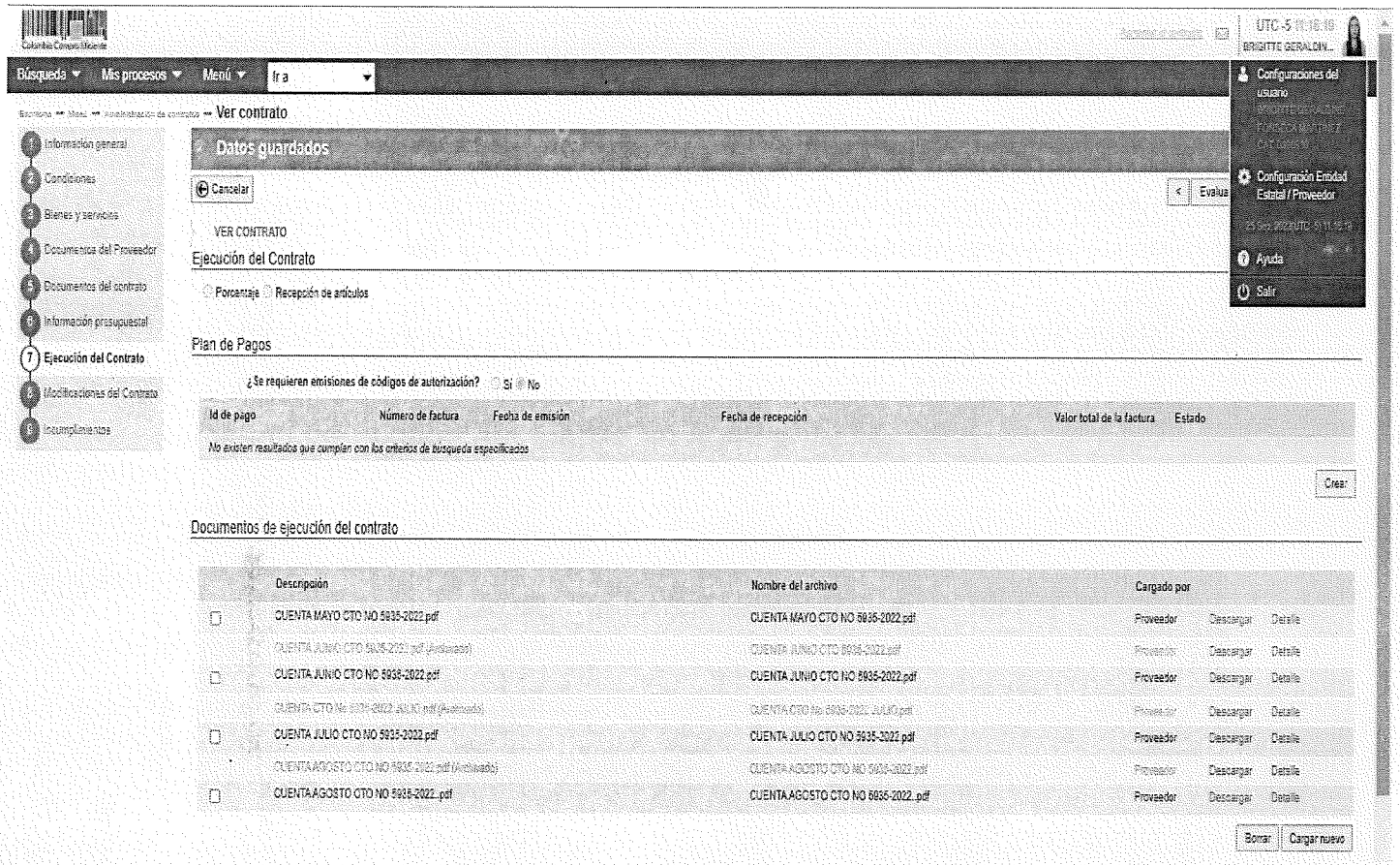
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031170804		FONSECA MARTINEZ BRIGITTE GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 41B 10A - 68 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7903044	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	76093574	9438887196	I	2022/09/02	2022/09/13	BANCO DE OCCIDENTE	11	$497,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$2,400	$0	$241,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$239,200	$2,400	$0	$241,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$400	$0	$36,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$400	$0	$36,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,900	$300	$0	$30,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,900	$300	$0	$30,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$1,900	$0	$188,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$186,900	$1,900	$0	$188,800
TOTAL				1	$492,500	$5,000	$0	$497,500



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Inicio >> Mesa >> Administración de contratos >> Ver contrato

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

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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		
☐	CUENTA MAYO CTO NO 5935-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO NO 5935-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO CTO 5935-2022.pdf (Anulado)	CUENTA JUNIO CTO 5935-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO NO 5935-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO NO 5935-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA CTO No 5935-2022 JULIO.pdf (Anulado)	CUENTA CTO No 5935-2022 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO NO 5935-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO NO 5935-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO CTO NO 5935-2022.pdf (Anulado)	CUENTA AGOSTO CTO NO 5935-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO NO 5935-2022..pdf	CUENTA AGOSTO CTO NO 5935-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Configuraciones del usuario

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

Ayuda

Salir