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:	YORLEN MORENO ACOSTA		**Número de Documento:**	53012548	
Correo Electrónico:	TECNICOPAI2014@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3124316737	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5173-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2299414	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299414**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-05		**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	$ 692088	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 2299415	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2912591	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1686238	2481
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MAYO	$ 2232472
2	JUNIO	$ 2254767
3	JULIO	$ 2299415
4	AGOSTO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 11385483	$ 9086069	$ 2299414

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Formato cronograma de actividades construido en conjunto con el Líder de localidad el primer día calendario (El soporte se elabora en conjunto con el profesional). Mensual	-Se realiza cronograma de actividades con proyeccion para el mes correspondiente.	-Archivo compartido en drive en los respectivos correos de los equipos.
2	Formato Excel del plan de acción asignado por perfil y avalado por líder de localidad. Mensual	-Se realiza formato de plan de accion mes correspondiente el cual sera ejecutado en el transcurso del mismo	--Archivo compartido en drive en los respectivos correos, correo enviado a lider de localidad.
3	Formato de asistencia técnica establecido en el programa (consolidado en el plan profesional Intramural). Mensual	-Realizar visita de asistencia técnica en el componente sistemas de información del PAI que incluye seguimiento, monitoreo y evaluación de la calidad del dato.	--Actas y listados de asistencia
4	Muestreo aleatorio en los puntos de aplicación vacunación contra fiebre amarilla del ingreso de dosis de vacunas en tiempo real y con calidad del dato en los aplicativos PAI versión 2.0 y PAIWEB 2.0 y aplicación de encuesta de vacunación. Mensual	-Se hace muestreo aleatorio en los puntos de aplicación vacunación contra fiebre amarilla del ingreso de dosis de vacunas en tiempo real y con calidad del dato en los aplicativos PAI.	-Informe adicional acompañado por el acta realizada en la IPS correspondiente.
5	Formato de SIS 151, movimiento de biológico, tablero de control de cada de las IPS asignadas, verificados y validados (en los primeros 6 días). Mensual	-Verificar, consolidar y evaluar los informes mensuales de dosis administradas y los informes de movimiento de biológicos de las IPS asignadas y tableros de control.	-Envio oportuno del formato de SIS 151, movimiento de biológico, tablero de control de cada una de las IPS asignadas, verificadas y validadas (en los primeros 6 días). Mensual
6	Formulario de inventario de sistema de información evidencia de alertas en los compromisos del acta de asistencia técnica y envió al líder de localidad. Actualización mensual	-Se realiza verificación y actualización de las condiciones de los equipos de computo y codigos de habilitacion en los diferentes puntos de vacunacion, garantizando el correcto funcionamiento del aplicativo.	-Se diligencia el archivo drive en cada asistencia tecnica corresponsiente al cronograma.
7	Formato de cronograma de capacitación (bimensual: noviembre 2021, enero y marzo 2022) en los aplicativos el día 10 del mes en mención al líder de localidad y acta de soporte de la capacitación y entrenamiento	-Se realiza cronograma de capacitacion (bimensual: noviembre 2021, enero y marzo 2022).	-Se realiza cronograma con envio al correo correspondiente a lider de localidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Aplicativo PAI 2.0 actualizado módulo de contáctenos. Mensual	-Se hace la Verificacion y se actualizan los usuarios en el aplicativo PAI 2.0 a través de la base de contáctenos reportada por la secretaria distrital de salud de cada una de la IPS de las localidades asignadas	-Reporte del N° contactenos solucionados enviados por SDS/ N° total de solicitudes de contactenos de la SISS Sur E. S. E.
9	Formato de evaluación mensual de cohortes: Cohorte 2010-2011 entregar noviembre 2021, Cohorte 2012-2013 entregar diciembre 2021, Cohorte 2014-2015 entregar enero 2022, Cohorte 2016-2017 entregar febrero 2022, Cohorte 2018-2019 entregar marzo 2022, Cohorte 2020-2021 entregar abril 2022	-Depurar y validar las cohortes de vacunación de los últimos 11 años en el formato establecido. Cohorte 2020-2021 entregar abril 2022	-Formato de cohortes con envio a SDS y copia a lider de localidad.
10	Activar los procesos de referencia y contrarreferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	Según necesidad asignada	-Según necesidad asignada
11	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	-Según necesidad asignada	-Según necesidad asignada
12	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores	-Según necesidad asignada	-Según necesidad asignada
13	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental	-Según necesidad asignada	-Según necesidad asignada
14	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS.	-Según necesidad asignada	-Según necesidad asignada

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		$ 2299415
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439241417			
2022	AGOSTO	2022	09	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud					SALUD TOTAL		$ 125000	$ 125000
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación				NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870424456

YORLEN MORENO

YORLEN MORENO ACOSTA
53012548

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

© Siasur - 2022

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

« Evaluación de la Entidad Estatal »

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		
☐	YORLEN MORENO_organized.pdf	YORLEN MORENO_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YORLEN MORENO MAYO.pdf (Archivado)	YORLEN MORENO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA YORLENM JUNIO 5173-2022.pdf	CUENTA YORLENM JUNIO 5173-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5173-2022.pdf	5173-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	agosto 5173-2022.pdf	agosto 5173-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53012548		MORENO ACOSTA YORLEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 45bis 13h 15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1649577432	9439241417	I	2022/09/12	2022/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac ipe irl ist avp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
1	CC 53012548	MORENO YORLEN		23100 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	2.4361	$24,400	0	$0	$0	No	$309,400
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53012548		MORENO ACOSTA YORLEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 45bis 13h 15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1649577432	9439241417	I	2022/09/12	2022/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$309,400**	**$0**	**$0**	**$309,400**