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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	JEIMY FUENTES RUEDA		**Número de Documento:**	52536172	
Correo Electrónico:	jeimyfuentes12@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3202160814	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5909-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$6762188	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6762188**	**SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOOCHENTA Y OCHOPESOS**		

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	$ 1643604	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 5461004	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6917268	2215
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 345212	2685
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 4004736	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-10-01	2022-11-30	6	$ 6762188	2928

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 5301946
2	JUNIO	$ 5354966
3	JULIO	$ 5461004
4	AGOSTO	$ 5461004
5	SEPTIEMBRE	$ 5806212

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9013308	$ 34147320	$ 27385132	$ 6762188

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Implementar estrategias para garantizar la asesoría, asistencia técnica y acompañamiento técnico de la red de cada subsistema, según organización interna realizada en la Subred en Vigilancia en Salud Pública (VSP).	--Reunión de equipo mensual, con verificación de tiempos y movimientos con seguimientos en el Drive.	--Actas y listados de asistencias
2	2. Realizar seguimiento al proyecto de inversión 1186, incluyendo la consolidación y reporte por localidad de actividades y metas, según corresponda; a través del diligenciamiento oportuno, con calidad y en coherencia a los procesos de facturación y operación de la subred para cada periodo; utilizando las herramientas informáticas definidas desde la SDS.	-Reporte del proyecto Segplan 2022 mes agosto, del subsistema de SSR- SMI - MME de las cuatro localidades de la Subred Sur	-Acta y soporte de la factura mes a mes de lo diligenciado
3	3. Coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de los productos y metas según lo definido en cada producto y según especificidades de cada subsistema.	--Realizar indicadores de Sífilis gestacional y congénita, matriz de indicadores de gestión de los eventos de SSR-SMI, indicadores de mando de los eventos de salud sexual	--Correos de envió a secretaria distrital
4	4. Realizar gestión y procesos de articulación local, que garanticen la adecuada operación de los subsistemas; haciendo énfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del PIC. Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales convocadas por los referentes Distritales de cada subsistema.	--Verificación de las actas de articulación con los diferentes procesos, estadísticas vitales, Sivigila, vivienda, PYD, programas, micro bacterias, gobernanza, mesa de sífilis, SVEMMBW, EPV,	- -Actas y listados de asistencias

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de pre-auditoría establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos de los subsistemas; generando planes de mejora según necesidad.	--Soporte De Auditoria Del Grupo De Salud Sexual Y Morbilidad Materna Extrema, Asistencia a la ULC de Vsp	--Actas y listados de asistencias
6	6. Revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la VSP que se soliciten.	- -Revisión del cronograma de actividades del grupo, Base de talento humano, Factura, Boletin, informes bimensuales y trimestrales y requerimientos de secretaria de salud en cuanto al proceso de SSR- SMI Y MME	--Correos de envió
7	7. Garantizar que ante cualquier caso de personas captadas a través de VSP y en quienes se identifique un evento de notificación obligatoria y/o una condición de riesgo vital: esta condición o evento, se deberá notificar de manera oportuna a los subsistemas de VSP correspondientes; verificando la efectividad de esta notificación y se deberán realizar las canalizaciones necesarias otros actores, según competencia.	-Verificación de los productos realizados y proyectados con soportes para la auditoria externa e interna, con seguimientos a los profesionales mensualmente	-Actas y listados de asistencias
8	8. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio. Presentar los documentos generados de acuerdo al lineamiento establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	-seguimiento y verificación de los productos realizados por el grupo de salud sexual y reproductiva y el proyecto de vigilancia intensificada de gestantes y neonatos en alto riesgo de morbilidad materna y neonatal según línea técnica mensual	--Actas y listados de asistencias

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	$ 5806212
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1049563835		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS DOCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2322485	$ 371598	$ 371600
Salud		FAMISANAR		$ 290311	$ 290400
ARL	3	SURA		$ 56576	$ 56600
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 674032**	$ 718600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870260785

Jeimy Fuentes

JEIMY FUENTES RUEDA
52536172

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-10-21 11:03:07 a. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1049563835

Periodo Cotizacion 202209 Periodo Servicio 202209

PAGADA 2022-10-11 18:39:01.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEIMY FUENTES RUEDA				
Documento	CC 52536172	**Dirección**	CL 96 #4 G - 07		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52536172		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					FUENTES RUEDA JEIMY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

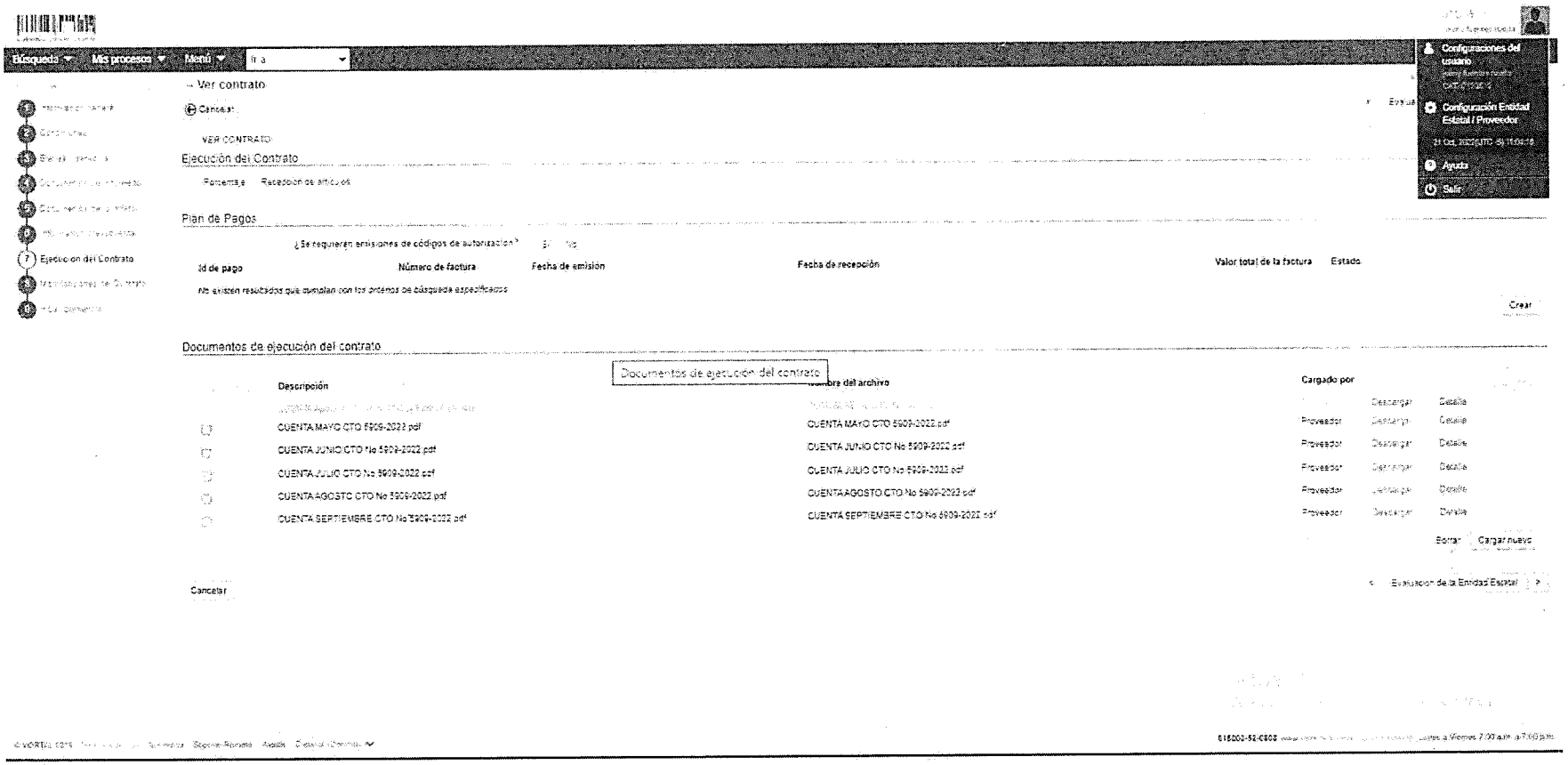
Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0		$ 2.322.486	230301		16 %	$ 2.322.486	$ 371.600	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 2.322.486	$ 290.400	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.322.486	$ 56.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 371.600	$ 0	$ 0	$ 290.400	$ 56.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 718.600

Lineas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Fomento_e Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MAYO CTO 5909-2022.pdf
CUENTA JUNIO CTO No 5909-2022.pdf
CUENTA JULIO CTO No 5909-2022.pdf
CUENTA AGOSTO CTO No 5909-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5909-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal