

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS				

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	JASMIN RODRIGUEZ BALANTA		Número de Documento:	60379020	
Correo Electrónico:	jasita1223@gmail.com		Número Telefónico:	3123020479	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5838-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

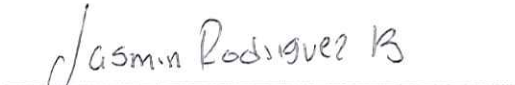
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2299415	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS		

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	\$ 692058	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
5	2022-10-01	2022-11-30	5	\$ 2299415	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MAYO	\$ 2232442	
2	JUNIO	\$ 2254767	
3	JULIO	\$ 2299415	
4	AGOSTO	\$ 2299415	
5	SEPTIEMBRE	\$ 2299414	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3795151	\$ 13684868	\$ 11385453	\$ 2299415
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Captar, identificar y recepcionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud pública (VSP).	-I. APOYO A MUESTREO COVID	-DILIGENCIAR FICHA NOTIFICACION EVENTO 346
2	2. Consignar la información detallada en la obligación anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demás que sea indicados.	- REGISTRO Y TOMA DE MUESTRAS EN LOS PUNTOS POR CONGLOMERADOS	-FICHA DE NOTIFICACION, REGISTRO EN APLICATIVO ENCUESTA MUESTREO Y SOPORTE ENTREGA AL LABORATORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE 184 HORAS
3	3. Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	- REALIZAR VERIFICACION DE DATOS EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS PARA OBTENER DATOS DEL DE CASO INDICE Y SUS CONTACTOS ESTRECHOS PARA PREAUDITORIA	-COMPROBADOR DE DERECHOS, PAI, Y GEOCODIFICADOR DE DIRECCIONES
4	4. Actualizar las bases de datos, formatos y demás instrumentos que correspondan.	- NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	- NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
5	5. Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Secretaria Distrital de Salud.	- NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	- NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
6	6. Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	- NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	- NO SE DESARROLLA LA 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
7	7. Enviar las bases de datos generadas a las Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGD), Subredes y Secretaria Distrital de Salud (nivel central) o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo tiempos definidos por cada subsistema.	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
8	8. Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de información producida en cada subsistema.	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
9	9. Presentar reporte de la información para los procesos de análisis en articulación con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
10	10. Brindar asistencia técnica a la notificación de eventos de interés en salud pública y actualizar el Sistema de vigilancia Nacional- SIVIGILA en las UPGD.	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
11	11. Realizar intervención epidemiológica de campo (IEC) con el propósito de diligenciar ficha de notificación a los casos en los que se tome muestra en los diferentes eventos de Salud Pública, de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud para la atención de brotes.	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
12	12. Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID.	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
13	13. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública.	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
14	14. Canalizar y activar las diferentes rutas integrales de atención en salud.	--CARACTERIZACION FAMILIAR A NUCLEOS CON PRIORIDADES DE PRIMERA INFANCIA, GESTANTES, PUERPERAS, PERSONAS CON CONDICION CRONICA (HTA-DBT-EPOC) Y PRIORIDADES EN SALUD MENTAL DENTRO DE LOS BARRIOS PRIORIZADOS Y DANDO ALCANCE A BASES DE TROPA SOCIAL	-1.1 FORMATOS DE CARACTERIZACION, ACTIVACIONES DE RUTA LINK DE SOLICITUD DE CITAS Y FICHAS DE NOTIFICACION
15	15. Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
16	16. Asistir a comité Programa Ampliado de Inmunizaciones Local.	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-. NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1048809967				
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	07					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud					SÁNTAS			\$ 125000	\$ 125000
ARL					3			SURA	\$ 24360
Caja de Compensación					SI	CAFAM	Total	\$ 290220	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	488413268084


JASMIN RODRIGUEZ BALANTA
 60379020


ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-10, 04:15:07 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1048809967

Periodo Cotización:

septiembre de 2022

Periodo Servicio:

septiembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8821548200

PAGADO 07/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Raíz Social	JASMIN RODRIGUEZ BALANTA	Dirección	CL 94 SUR #14 H - 76
Documento	CC60379020	Teléfono	7734139
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	SEP	SEP	SEP	SEP	SEP	SEP	SEP	SEP	SEP	SEP	SEP	SEP	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		
CC 60379020	JASMIN RODRIGUEZ BALANTA	09	08													COPEMAD	\$ 1.000.000	\$ 100.000	SP9002	EP3 SANTAS	\$ 1.000.000	\$ 125.500	2,134	\$ 1.000.000	\$ 24.400	CO2121	CA2AM	\$ 1.000.000	\$ 6.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 316.400

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 Ministerio	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 6.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 316.400	\$ 1.400	\$ 316.800

¡Todo listo!



No. de transacción **ON221007.2117.F0**
2672

Pagaste: **SIMPLE S A**
NUEVO

Fecha y hora **07/10/2022 09:16**
p. m.

No. de referencia **8821548200**

Valor **\$316,800**

★ Marcar como favorita



- 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

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.

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA MAYO CTO NO 5838-2022 (1).pdf	CUENTA MAYO CTO NO 5838-2022 (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO CTO 5838-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5838-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO 5838-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 5838-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO CTO 5838-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5838-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5838-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5838-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Eliminar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal