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:	LAURA JIMENA SUAREZ MÉNDEZ		**Número de Documento:**	1022997176	
Correo Electrónico:	laurissuarez0@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214462775	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6228-2022	**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
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3736514	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-25			**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	$ 882737	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
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 3736514	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 847774
2	JULIO	$ 3736514
3	AGOSTO	$ 3736514
4	SEPTIEMBRE	$ 3736510

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3627684	$ 19456473	$ 12057312	$ 7399161

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	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
2	Realizar Investigación socio epidemiologica de campo	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitaria	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
4	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
5	Identificacur problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vgilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM)	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	-Realizar informes y canalización de rutas a usuarios que lo necesiten.	-Realizar informes y canalización de rutas a usuarios que lo necesiten.
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	-Participar en capacitaciones de fortalecimiento	-Participar en capacitaciones de fortalecimiento
9	Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	-Brindar asesoria psicológica a usuarios que envian por bases de diferentes EPS.	-Brindar asesoria psicológica a usuarios que envian por bases de diferentes EPS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
11	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
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	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV).	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
16	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo 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	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
18	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	-Participar y apoyar actividades de espacios.	-Participar y apoyar actividades de espacios.
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	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
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.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
21	Toma r 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	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-Apoyar espacios donde lo requieran	-Apoyar espacios donde lo requieran
23	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotualdos, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se realizo durante el tiempo certificado.

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**		$ 3736510
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	24572539			
2022	**SEPTIEMBRE**	**2022**	**10**	**18**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1494604	$ 239137	$ 239200
Salud					FAMISANAR		$ 186826	$ 186900
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 433765**	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24102192452

LAURA JIMENA SUAREZ MÉNDEZ
1022997176

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LAURA JIMENA SUAREZ MENDEZ
IDENTIFICACION:	CC-1022997176
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-20
FECHA DE PAGO:	2022-10-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	24572539
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24572539
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.494.606	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.900	$ 186.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.494.606	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.200	$ 239.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.494.606	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.500	$ 36.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600	$ 462.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/11/2022



¡Hola, Laura Jimena Suarez Méndez

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y **PSE**. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1707388258
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 462.600
Fecha de Transacción: 15/10/2022

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | Laura Suarez

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda

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? Sí 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		
	Cta cobro Junio.pdf (Archivado)	Cta cobro Junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cta de cobro JUNIO.pdf (Archivado)	Cta de cobro JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cta de Cobro MAYO.pdf (Archivado)	Cta de Cobro MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 6228-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 6228-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 6228-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 6228-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 6228-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 6228-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 6228-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 6228-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle