| 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:** | JOSÉ ALEJANDRO VILLAREAL RODRÍGUEZ | | **Número de Documento:** | 1022415887 | |
| **Correo Electrónico:** | joskalejorb4990@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3209423284 | |
| **Nombre del Supervisor:** | SANDRA PATRICIA AMADO REYES | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 6232-2022 | **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 |
|---|---|---|---|---|
| K29PI | 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** | | 2022-05-24 | | **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 | JUNIO | $ 3662647 |
| 3 | JULIO | $ 3736514 |
| 4 | AGOSTO | $ 3736514 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 3736510 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3627684 | $ 19456473 | $ 15719959 | $ 3736514 |

| 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 desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 2 | Realizar Investigación socio epidemiologica de campo | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 3 | Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitaria | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 4 | Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 5 | Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo 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 desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 7 | Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 8 | Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion | -Se realiza activación de rutas por medio de la canalización correspondiente de acuerdo a la necesidad. | -Formato de canalización |

| 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. | -Participación en asistencia técnica programada por la SDS. | -LIstado de asistencia |
| 10 | Registrar llamadas, asesoria virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 11 | Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento | -Reporte diario y semanal en las bases de datos del producto 65. Adicionalmente la base de datos del cronograma de octubre y proyección de noviembre | -Drive del producto 65 y cronograma |
| 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 desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 13 | Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV). | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 14 | Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 15 | Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 16 | Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo 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 | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 18 | Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad | -Asistencias técnicas, reunión del producto 65 y reunión mensual del entorno cuidador educativo. | -Listado de asistencia |
| 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 desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo 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 nivcles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 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 desarrollo en el periodo certificado. | -Esta actividad no se desarrollo en el periodo certificado. |
| 22 | Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio | - Se llevan a cabo sesiones de atención individual virtual a la población estudiantil del producto 65 cumpliendo con la totalidad de la meta planteada para el periodo certificado 66/66. | -Formato de captura de información |
| 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. | -Se realiza entrega de soportes fisicos de las sesiones individuales a la profesional de apoyo en la sede de centro juvenil de manera optima con la calidad pertinente. | -Carpeta con documentación. |

## 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 | 24298902 | | |
| 2022 | SEPTIEMBRE | 2022 | 10 | 10 | | | |
| 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 | PROTECCIÓN | $ 1494604 | $ 239137 | $ 239200 |
| Salud | | SURA | | $ 186826 | $ 186900 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 36409 | $ 36500 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 433765 | $ 462600 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 91226716462 |
|---|---|---|---|---|---|

ALEJANDRO.

JOSÉ ALEJANDRO VILLAREAL RODRÍGUEZ
1022415887

Sandra Patricia Amado Reyes
Ce 52173619
Referente Espacio Educativo

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

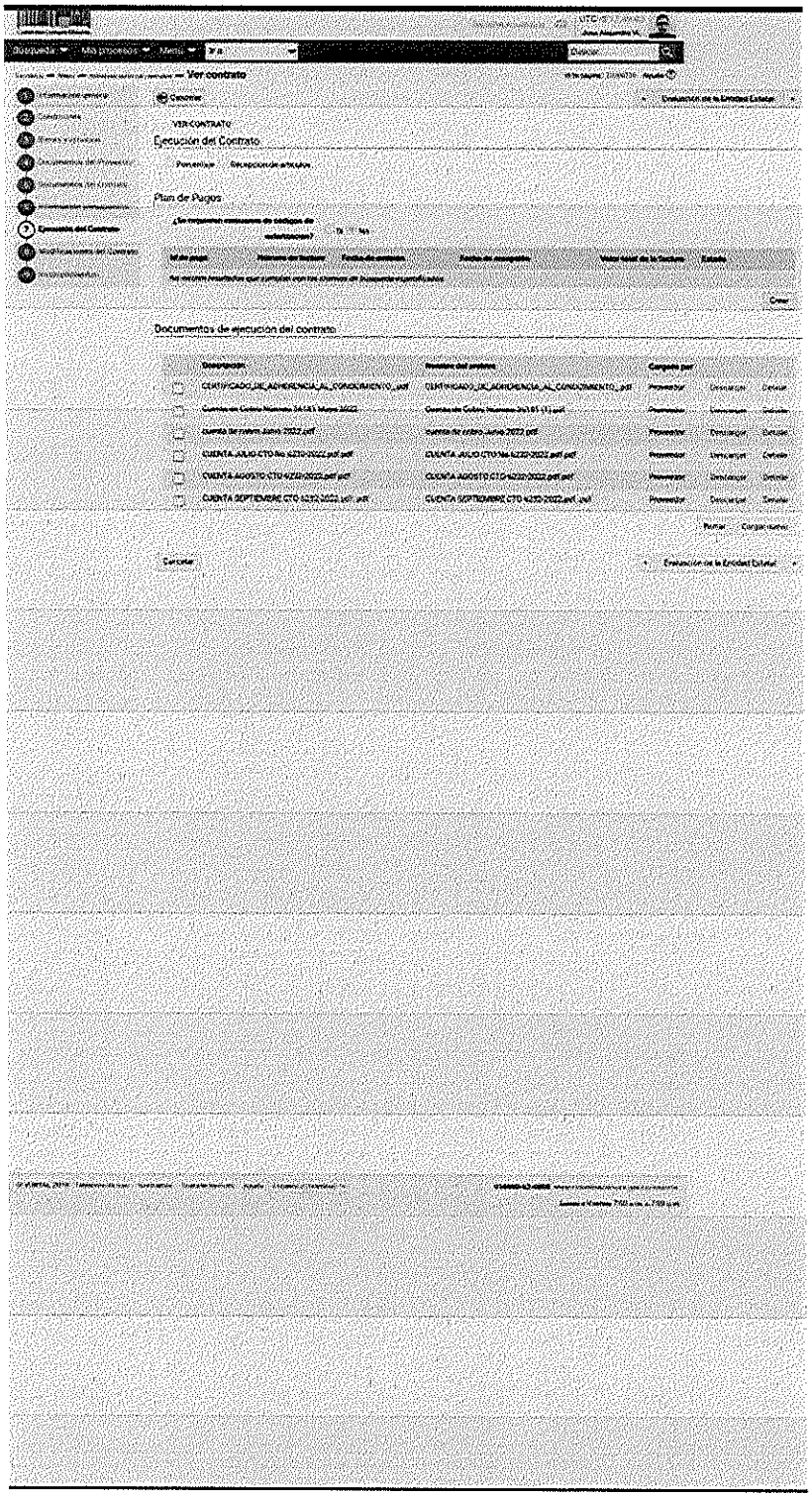

*© Siasur - 2022*

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | JOSE ALEJANDRO VILLAREAL RODRIGUEZ |
| IDENTIFICACION: | CC-1022415887 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2022-10-10 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2022-10-21 |
| FECHA DE PAGO: | 2022-10-10 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERIODO PENSION: | 2022-09 |
| PERIODO SALUD: | 2022-09 |
| NUMERO PLANILLA: | 24298902 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 24298902 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 1.494.605 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 186.900 | $ 186.900 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 1.494.605 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 239.200 | $ 239.200 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.494.605 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 36.500 | $ 36.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 462.600 | $ 462.600 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 22/11/2022 |



Ver contrato

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

Documentos de ejecución del contrato

CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_.pdf

CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_.pdf

Cuenta de cobro agosto 2022.pdf

Cuenta de cobro agosto 2022.pdf

CUENTA JULIO CTO No 4220-2022.pdf.pdf

CUENTA JULIO CTO No 4220-2022.pdf.pdf

CUENTA AGOSTO CTO 4220-2022.pdf.pdf

CUENTA AGOSTO CTO 4220-2022.pdf.pdf

CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4220-2022.pdf .pdf

CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4220-2022.pdf .pdf