| 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:** | YENNI KAROL GAITAN ALARCON | | **Número de Documento:** | 1070952364 | |
| **Correo Electrónico:** | karolgaitanaalarcon@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3115965324 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5903-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 1291 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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 | $4886080 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 4886080** | **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS** | | |

## 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 | 2022-05-01 | 2022-05-31 | 1 | $ 1130941 | 1291 |
| 2 | 2022-06-21 | 2022-08-15 | 2 | $ 3566762 | 1738 |
| 3 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 3 | $ 4886080 | 1823 |
| 4 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 4 | $ 4247525 | 2215 |
| 5 | 2022-09-08 | 2022-09-30 | 5 | $ 3583125 | 2481 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 6 | $ 4886080 | 2928 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 5874708 |
| 2 | JUNIO | $ 4945892 |
| 3 | JULIO | $ 4886080 |
| 4 | AGOSTO | $ 4886080 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 4886077 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 8064404 | $ 30364917 | $ 25478837 | $ 4886080 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto. | -No se realiza actividad programada en la certificacion | -No se realiza actividad programada en la certificacion |
| 2 | 2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública. | -Se realiza depuracion de bases con el fin de verificar calidad del dato y ajustes pendientes de cada evento | -Articulacion con los demas subsistemas |
| 3 | 3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación. | -Se realiza capacitacion a las UPGD y UI con el fin de garantizar la calidad del dato y la oportunidad de la notificacion de los eventos de interes en salud publica | -capacitacion en notificacion de los eventos de interes en salud publica |
| 4 | 4. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores. | -No se realiza actividad programada en la certificacion | -No se realiza actividad programada en la certificacion |
| 5 | 5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública. | -Se realiza cruce de informacion con los demas subsistemas; estadisticas vitales, transmisibles, salud sexual y reproductiva, cronicos y discapacidad | -Actas de articulacion con cada subsistema |
| 6 | 6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia. | -No se realiza actividad programada en la certificacion | -No se realiza actividad programada en la certificacion |


***© Siasur - 2022***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 7 | 7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred. | -Se realiza asistencia tecnica a las UPGD: Compensar autopista sur, PSQ SEDE 4 y Colsubsidio santa librada | -Actas de asistencias tecnicas y listado de asistencia |
| 8 | 8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública. | -Se realiza alistamiento de las asistencias tecnicas programadas como verificacion de bases de notificacion y cumplimiento de los envios de archivos planos semanales e inmediatos. | -Acta de preparacion y soportes de asistencia tecnica |
| 9 | 9. Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para e desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud. | -No se realiza actividad programada en la certificacion | -No se realiza actividad programada en la certificacion |
| 10 | 10. Planeación ejecución y análisis del COVE y. COVECOM de eventos de interés en salud pública. | -No se realiza actividad programada en la certificacion | -No se realiza actividad programada en la certificacion |
| 11 | 11. · Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública. | -Se realiza BAI negativa de las UPGD Centro medico Santa Pilar, USS La Estrella y USS Isla Del Sol | -BAI y correo enviado a SDS |
| 12 | 12.Ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento. | -Acta disponibilidad | -Listado de asistencia |
| 13 | 13. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio. | -Asistencia a la ULC | -Listado de asistencia |

## 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 | $ 4886077 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9440740517 | | |
| 2022 | SEPTIEMBRE | 2022 | 10 | 19 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETENTA Y SIETEPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PROTECCIÓN | $ 1954431 | $ 312709 | $ 312800 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 244304 | $ 244400 |
| ARL | 3 | POSITIVA | | $ 47610 | $ 47700 |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 567215** | $ 604900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO POPULAR | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 230350278453 |
|---|---|---|---|---|---|

YENNI KAROL GAITAN ALARCON
1070952364

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO


*© Siasur - 2022*

en línea

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1070952364 | | GAITAN ALARCON YENNI KAROL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 4 #18B-32 | FACATATIVA-CUNDINAMARCA | 7577111 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-09 | 1000000952 | 9440740517 | I | 2022/10/18 | 2022/10/19 | BANCO BOGOTA | 1 | $605,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC 1070952364 | GAITAN ALARCON YENNI KAROL | 230201 | 30 | $1,954,432 | $312,800 | EPS008 | 30 | $1,954,432 | $244,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,954,432 | $47,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,954,432 | $312,800 | | | $1,954,432 | $244,400 | | | $0 | $0 | | | $1,954,432 | $47,700 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $312,800 | $300 | $0 | $313,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $312,800 | $300 | $0 | $313,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $47,700 | $100 | $0 | $47,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $47,700 | $100 | $0 | $47,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $244,400 | $300 | $0 | $244,700 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $244,400 | $300 | $0 | $244,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $604,900 | $700 | $0 | $605,600 |

-- Ver contrato

Modificación del contrato

Información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

8 Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Incumplimientos

Cancelar

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*

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | |
|---|---|---|---|---|
| | Cuenta de Cobro Número 35419.pdf (Archivado) | Cuenta de Cobro Número 35419.pdf | [illegible] | [illegible] |
| ☐ | CUENTA_MAYO_CTO_5903_2022.pdf | CUENTA_MAYO_CTO_5903_2022.pdf | Proveedor | [illegible] |
| ☐ | CUENTA_JUNIO_CTO_5903_2022.pdf | CUENTA_JUNIO_CTO_5903_2022.pdf | Proveedor | Descargar |
| ☐ | CUENTA_JULIO_CTO_5903_2022.pdf | CUENTA_JULIO_CTO_5903_2022.pdf | Proveedor | [illegible] |
| ☐ | CUENTA_AGOSTO_CTO_5903_2022.pdf | CUENTA_AGOSTO_CTO_5903_2022.pdf | Proveedor | [illegible] |
| ☐ | CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO_5903_2022.pdf | CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO_5903_2022.pdf | Proveedor | [illegible] |

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal