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:**	2022-10-03	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	MARIA DELIA ASENCIO		**Número de Documento:**	40614934	
Correo Electrónico:	madean-2530@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3212273989	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7182-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2709
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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-10-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-10-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-11-30	1	$ 0	0

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3736514	**$ 3736514**	**$ 0**	**$ 3736514**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar Investigion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública	-Elaboracion de 29 casos correspondientes al evento de casos correspondiente al evento, las cuales 26 son IEC efectivas y 3 paquetes fallidos	-La evidencia se encuentra en el drive de salud mental, carpeta de vigilancia en salud publica
2	2. Realizar Investigación socio epidemiologica de campo	-Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	-Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
3	3. Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	-Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
4	4. Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	-Se realiza el respetivo diligenciamiento en el link de IEC y el seguimiento en el aplicativo correspondiente	-Registro en la base de datos y en la base de control interno
5	5. Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes.	-Activación de rutas por SIR, activar redes de apoyo según evento reportado	-Envio de soportes correspondientes
6	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 corresponde a este periodo de certificación	-esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
7	7. Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	-Entrega oportuna de formato de canalización	-se realiza canalización según caso identificado
8	8. Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion.	-Se realiza una asistencia a dos reuniones de manera presencial por parte de los lideres de vigilancia en salud pública y ULC	-Listado de asistencia
9	9. Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	-Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
10	10. Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales.	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
11	11. Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	-Verificar y actualizar y diligenciar las bases de datos solicitadas	-Bases de datos y drive
12	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 corresponde a este periodo de certificación	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
13	13. Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV).	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	---Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
15	15. Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	-Diligenciar formato IEC con información veraz y de calidad	-Envió formato de IEC
16	16. Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
17	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 corresponde a este periodo de certificación	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
18	18. Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-se recibe capacitación e inducción del subsistema según necesidad	-Entrega de acta y listado de asistencia
19	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 corresponde a este periodo de certificación	--Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
20	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.	-Tener disponibilidad para realizar actividades requeridas	-Listado de asistencia y actas
21	21. Tomar 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 corresponde a este periodo de certificación	-Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
22	22. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-Realizar las actividades requeridas por el supervisor del contrato	-Soportes requeridos (actas, listado de asistencia)
23	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.	-Realizar la entrega oportuna y con calidad de cada uno de los soportes	-soportes requeridos

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9440466962	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2299414
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	12			
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	COLFONDOS	$ 933333.33333333	$ 149333	$ 160400
Salud		SURA		$ 116667	$ 125300
ARL	3	SURA		$ 22736	$ 24500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 270872	$ 310200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	450600132457

Maria Delia Asencio

MARIA DELIA ASENCIO
40614934

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2022

430rtes

en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES o EL VORTANTE

Identificación		Razon Soc	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento		Exonerado SENA e ICBF
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

GENERALES DE LA

A LIQUIDACION

Periodo		Clave			Fecha		Pago		
		Cargo	Planilla		Limite	Pago	Banco	Oficina	Valor
		30909613	9440466762		2022/10/10	2022/10/12	BANCO DE OCCIDENTE		$310,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$400	$0	$160,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$400	$0	$160,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$100	$0	$24,500
ARL SURA	14-11	860,903,790	5	1	$24,400	$100	$0	$24,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$300	$0	$125,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$300	$0	$125,300
TOTAL				1	$309,400	$800	$0	$310,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 40654934		ASENCIO MARIA DELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 69 A N 2 B 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212273989	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	2022-09	30909813	94404666962	I	2022/10/10	2022/10/12	BANCO DE OCCIDENTE	2	$310,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 40654934	ASENCIO MARIA DELIA	211001	30	$1,000,000	$160,000	375010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

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

< Evalua

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		
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5734-2022-1(1).pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5734-2022-1(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >