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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
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					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 3736514	3332

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
5	OCTUBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3627684	$ 23192987	$ 15793826	$ 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 ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
2	Realizar Investigación socio epidemiologica de campo	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitaria	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto 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 ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
5	Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes	-Realizar visitas casa a casa para abrir plan familiar ante problemáticas psicosociales.	-Realizar visitas casa a casa para abrir plan familiar ante problemáticas psicosociales.
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 ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	-Realizar notificaciones y canalizaciones a sus respectivos entornos y rutas pertinentes.	-Realizar notificaciones y canalizaciones a sus respectivos entornos y rutas pertinentes.
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.

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.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
11	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento	-Abordar problemáticas psicosociales en familias de las tres localidades Tunjuelito, Usme y Ciudad bolívar.	-Abordar problemáticas psicosociales en familias de las tres localidades Tunjuelito, Usme y Ciudad bolívar.
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 ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV).	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto 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 ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
16	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto 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 ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
18	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	-Participar en espacios de capacitación	-Participar en espacios de capacitación
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 ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo 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 niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo 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 ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado.
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 ejecuto durante el tiempo certificado.	-Esta actividad no se ejecuto 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	$ 3736514
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	24579011		
2022	OCTUBRE	2022	11	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1494606	$ 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:	2022-11-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-21
FECHA DE PAGO:	2022-11-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24579011
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24579011
TIPO DE PLANILLA:	I

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

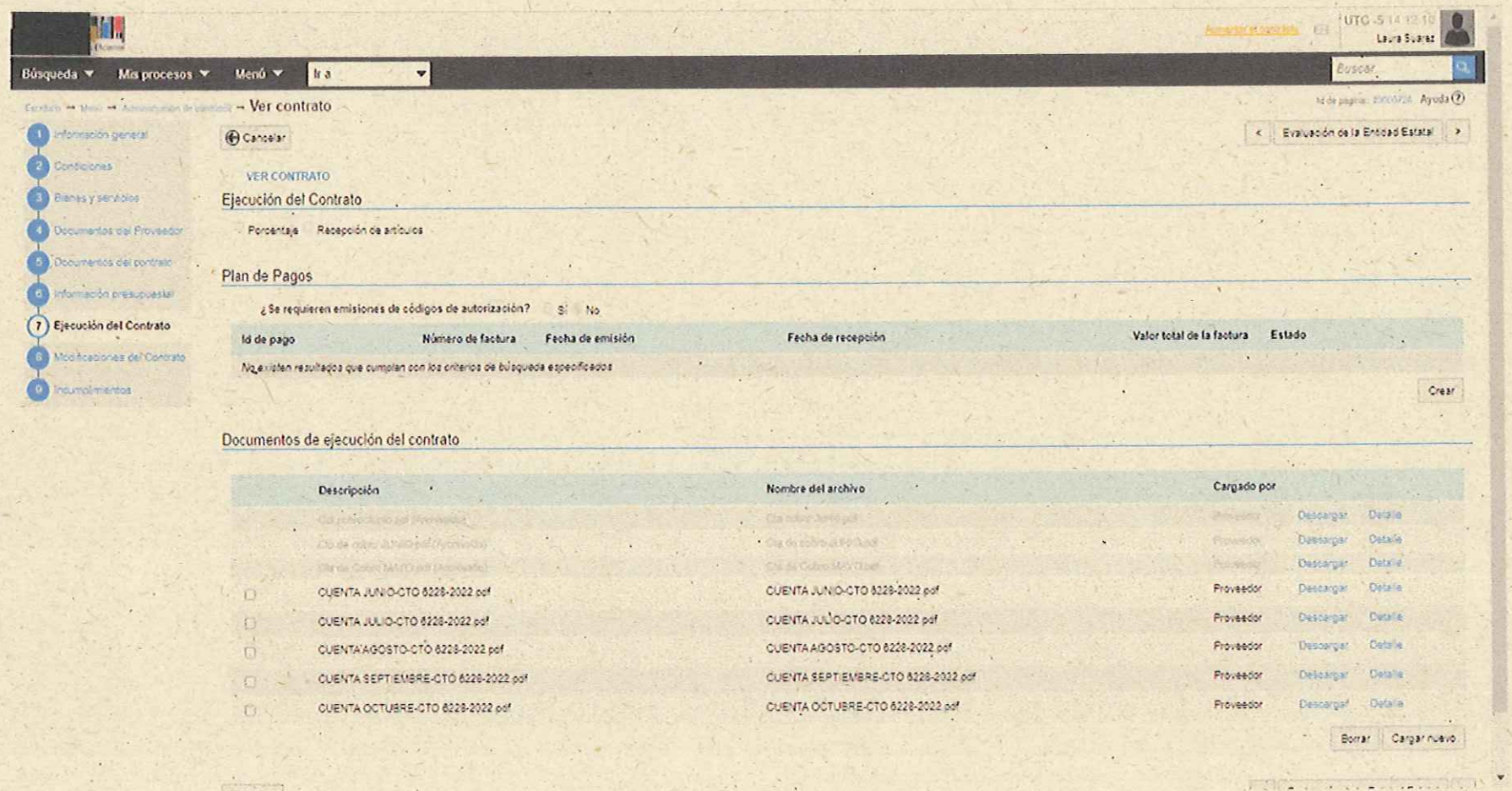
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/12/2022



¡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: 1758125377
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 462.600
Fecha de Transacción: 15/11/2022


Laura Suarez
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ayuda
Ver contrato
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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA JUNIO-CTO 8228-2022.pdf
CUENTA JULIO-CTO 8228-2022.pdf
CUENTA AGOSTO-CTO 8228-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 8228-2022.pdf
CUENTA OCTUBRE-CTO 8228-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo