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:	CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA		**Número de Documento:**	52933662	
Correo Electrónico:	CLAUDIAGUACA@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3134255248	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7070-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1823
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$5461004	85 7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5461004**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-15		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-11-30	1	$ 3822700	2928
2	2022-11-01	2022-12-31	2	$ 5461004	3332

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	SEPTIEMBRE	$ 2912535
2	OCTUBRE	$ 6371169

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5461004	$ 14744708	$ 9283704	$ 5461004

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementar estrategias para garantizar la asesoría, asistencia técnica y acompañamiento técnico según organización interna realizada en la Subred	--Brindar asesoria tencica en eventos de interes en salud publica a personal del equipo. -Revision de informacion emitida por INS. Alerta por Polvora	- Correos enviados. Presentacion
2	Realizar alistamiento, preparación y organización para recibir asistencia técnica por parte de Vigilancia en Salud Pública y demás entidades	- Se realizo alistamiento de soportes desde epidemiologia institucional para soportar asistencia a las unidades. Se recibe visita de asitencia tecnica unidades centinela USS Tunal y Meissen, revision de bases y alistamiento	- Soportes Magnetico- Envio de correos
3	Realizar cruces de información con diferentes fuentes para la digitación, revisión, seguimiento de los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria	- Revision de bases de datos, cruces con RUAF	Bases de datos
4	Garantizar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificación obligatoria y/o una condición de riesgo vital; esta condición o evento, se deberá notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificación y se deberán realizar las canalizaciones necesarias otros actores, según competencia	- Reporte de casos a las rutas	- Soportes de envio de correos
5	Realizar gestión y procesos de articulación local, que garanticen la adecuada operación; haciendo énfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del PIC	-Articulacion con los subsistemas de VSP	- Actas y listados de asistencia
6	Desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de preauditoria establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora según necesidad	-Seguimiento de las actividades realizadas por el equipo de trabajo, de epidemiologia institucional.	- Acta y listado
7	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado	-No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad para el periodo certificado
8	Revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la gestión que se solicite	-No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad para el periodo certificado

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	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	- IndicadorMayor a 48 horas, revision del proceso de notificacion.	- Archivo Excel
10	Convocar y coordinar las actividades de alistamiento para el 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 y en la institución	- Se convocan y ejecutan 14 unidades de analisis institucionales en el mes de noviembre. S participa en 7 unidades distritales.	- Actas y listados de asistencia
11	Participar en el Comité de Vigilancia Epidemiológica y Estadísticas Vitales de eventos de interés en salud pública	- Se ejecuta comite de vigilancia epidemiologica del mes, convocatoria, ejecucion y realizacion del acta	- Acta y listado de asistencia
12	Ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia Institucional	- Disponibilidad fines de semana para acompañamiento tecnico.	- Correo
13	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública	--No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	--No se desarrolla la actividad para el periodo certificado
14	Coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de las actividades según las metas definidas	-Revision de eventos de notificacion de las unidades, revision del cumplimiento por unidad. - Revision y envio indicador de mortalidad mayor a 48 horas.	- informe
15	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	--No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	--No se desarrolla la actividad para el periodo 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	$ 6371169
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9442630498		
2022	OCTUBRE	2022	11	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTOSESENTA Y NUEVEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2548468	$ 407755	$ 407900
Salud		COMPENSAR		$ 318559	$ 318700
ARL	3	SURA		$ 62081	$ 62200
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 739617**	$ 788800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62498302365

CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA
52933662

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52933662		GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 68F BIS A 37 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7413407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1751186784	9442630498	I	2022/11/16	2022/11/11	BANCOLOMBIA	0	$627,400

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	52933662	GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	230301	30	$1,954,432	$312,800	EPS008	30	$1,954,432	$244,400	CCF24	30	$3,736,537	$22,500	14-11	30	$1,954,432	$47,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$3,736,537	$22,500			$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	$0	$0	$312,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,800	$0	$0	$312,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,700	$0	$0	$47,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,700	$0	$0	$47,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,500	$0	$0	$22,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$22,500	$0	$0	$22,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$244,400	$0	$0	$244,400
TOTAL				1	$627,400	$0	$0	$627,400

2022/11/27 11:05 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52933662		GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 68F BIS A 37 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7413407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1760381369	9442731149	N	2022/11/16	2022/11/17	BANCOLOMBIA	1	$191,100

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	52933662	GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	230301	30	($1,954,432)	($312,800)	EPS008	30	($1,954,432)	($244,400)	CCF24	30	($3,736,537)	($22,500)	14-11	30	($1,954,432)	($47,700)	30	$0	$0
2	CC	52933662	GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	230301	30	$2,548,467	$407,800	EPS008	30	$2,548,467	$318,600	CCF24	30	$4,924,607	$29,600	14-11	30	$2,548,467	$62,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$594,035	$95,000			$594,035	$74,200			$1,188,070	$7,100			$594,035	$14,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$95,000	$100	$0	$95,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$95,000	$100	$0	$95,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$100	$0	$14,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,400	$100	$0	$14,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,100	$100	$0	$7,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,100	$100	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,200	$100	$0	$74,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$74,200	$100	$0	$74,300
TOTAL				1	$190,700	$400	$0	$191,100

2022/11/27 11:06 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52933662		GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 68F BIS A 37 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7413407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1760381369	9442731149	N	2022/11/16	2022/11/17	BANCOLOMBIA	1	$191,100

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)						$594,035	$95,000			$594,035	$74,200			$1,188,070	$7,100			$594,035	$14,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$594,035	$95,000			$594,035	$74,200			$1,188,070	$7,100			$594,035	$14,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$594,035	$95,000			$594,035	$74,200			$1,188,070	$7,100			$594,035	$14,400		$0	$0
1	CC	52933662	GUACANEME CLAUDIA	230301	30	($1,954,432)	($312,800)	EPS008	30	($1,954,432)	($244,400)	CCF24	30	($3,736,537)	($22,500)	14-11	30	($1,954,432)	($47,700)	30	$0	$0
2	CC	52933662	GUACANEME CLAUDIA	230301	30	$2,548,467	$407,800	EPS008	30	$2,548,467	$318,600	CCF24	30	$4,924,607	$29,600	14-11	30	$2,548,467	$62,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$594,035	$95,000			$594,035	$74,200			$1,188,070	$7,100			$594,035	$14,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52933662		GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 68F BIS A 37 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7413407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1760381369	9442731149	N	2022/11/16	2022/11/17	BANCOLOMBIA	1	$191,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$95,000	$100	$0	$95,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$95,000	$100	$0	$95,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$100	$0	$14,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,400	$100	$0	$14,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,100	$100	$0	$7,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,100	$100	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,200	$100	$0	$74,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$74,200	$100	$0	$74,300
TOTAL				1	$190,700	$400	$0	$191,100

2022/11/16 08:26 PM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.29.32.200
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9442630498
Valor:	627,400
Período de pago:	2022-10
No Transacción (CUS):	1751186784
Fecha:	2022/11/11
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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

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	Es

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_.pdf	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_.pdf	Proveedor
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 7070-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 7070-2022.pdf	Proveedor
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7070-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7070-2022.pdf	Proveedor