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:	ERIANETH LINA DELGADO RICO		**Número de Documento:**	1020734037	
Correo Electrónico:	ERIANETH.DELGADO.RICO@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3504230001	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5904-2022	**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	$5901437	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5901437**	**CINCO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETEPESOS**		

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	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1470567	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4886080	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6189032	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 3583125	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4886080	2928
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 5901437	3332

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 4743767
2	JUNIO	$ 4791204
3	JULIO	$ 4886080
4	AGOSTO	$ 4886080
5	SEPTIEMBRE	$ 4886077
6	OCTUBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	$ 34980725	$ 29079288	$ 5901437

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 ejecuta la actividad en el mes a certificar	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
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 Depuración base SIVIM correspondiente al mes de OCTUBRE 2022, alistamiento de auditoria periodo 21-30 junio, julio, agosto, 1 al 8 de septiembre.	--Se realiza Depuración base SIVIM correspondiente al mes de OCTUBRE 2022, alistamiento de auditoria periodo 21-30 junio, julio, agosto, 1 al 8 de septiembre.
3	3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Articulación GPAIS mes de NOVIEMBRE - Participación Comite de Victimas localidad deCIUDAD BOLIVAR TUNJUELITO, mes de NOVIEMBRE -Reunión de equipo proyectada-ULC- Articulación VSP SM y ASCOFAPSI 23/11/2022.	-Actas que evidencien la articulación
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.	-se diligencia tablero de indicadores y de seguimiento correspondiente al mes de octubre por parte del subsistema SIVIM Se realiza preauditorias a profesionales del subsistema sivim verificando entrega de casos efectivos y total de fallidos contra base sivigila. Se realizará concordancia de 900 casos facturados en el mes de junio del 21 al 30, julio, agosto, septiembre 1 al 8 para alistamiento de auditoria.	-Actas que evidencian dichas acciones.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-Cruce SIVIM - SISVECOS mes de octubre 2022 - Cruce SIVIM SIVELCE mes de octubre 2022 - Cruce SIVIM VESPA mes de octubre 2022 -Cruces EEVV SEMANA EPIDEMIOLOGICA 41-42-43-44 -Envío de cruces mensuales correspondientes al mes de octubre. Envío base migrantes entorno hogar periodicidad 15 días, Envío base entorno educativo casos que no cumplen criterio alertas SED 1 vez al mes, envío base SDS alertas SED datos georreferenciación de casos cargados por alertas.	-Actas de Cruces. -Correos a SDS
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
7	7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	--Alistamiento, realización de 7 AT a UI pertenecientes a las localidades de Tunjuelito y Ciudad Bolivar	-Lista de chequeo AT Unidad informadora 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.	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
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 ejecuta la actividad en el mes a certificar	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
10	10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
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.	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
13	13. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar

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	$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441807850		
2022	OCTUBRE	2022	11	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud		SÁNITAS		$ 244304	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567215	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004570200222

ERIANETH DELGADO

ERIANETH LINA DELGADO RICO
1020734037

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 1020734037		DELGADO RICO ERIANETH LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 61B 20 -22A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3466329	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	1749316776	9441807850	I	2022/11/10	2022/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$604,900

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)					$1,954,450	$312,800			$1,954,450	$244,400			$0	$0			$1,954,450	$47,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,954,450	$312,800			$1,954,450	$244,400			$0	$0			$1,954,450	$47,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,954,450	$312,800			$1,954,450	$244,400			$0	$0			$1,954,450	$47,700		$0	$0
1	CC 1020734037	DELGADO ERIANETH	230901	30	$1,954,450	$312,800	EPS005	30	$1,954,450	$244,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,954,450	$47,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,954,450	$312,800			$1,954,450	$244,400			$0	$0			$1,954,450	$47,700		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020734037		DELGADO RICO ERIANETH LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 61B 20 -22A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3466329	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	1749316776	9441807850	I	2022/11/10	2022/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$604,900

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
SKANDIA	230901	800,253,055	2	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,400	$0	$0	$244,400
TOTAL				1	$604,900	$0	$0	$604,900

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 MAYO CTO 5904-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5904-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5904-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5904-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5904 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 5904 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5904-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5904-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5904 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5904 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5904 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5904 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >