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:	SANDRA PAOLA CASTILLO QUEVEDO		**Número de Documento:**	52998054	
Correo Electrónico:	pacaqueve@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115619300	
Nombre del Supervisor:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1315-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4886077	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886077**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETENTA Y SIETEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		***Fecha de Terminación del Contrato Inicial***	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 988803	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 8526231	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1008740	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 4886080	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 6189032	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 3583125	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 4886080	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 4886080	3332

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16128808	$ 51082979	$ 43310586	$ 7772393

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Describir el comportamiento de los indicadores de interés en salud pública a nivel de UPZ, localidad y Subred a través de los diferentes sistemas y subsistemas de información de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.	Realizacion de cruce de informacion de Secretaria Distrital de salud de Bogota, con la de la Subred Sur, de indicadores trazadoress para realizacion de informe y presentacion de indicadores trazadores del mes de octubre (9 de octubre)	-informes y presentaciones
2	2. Consolidar y analizar información que aporte a la generación de conocimiento para toma de decisiones, a partir de la documentación de la respuesta a nivel local en el marco del COVID-19, frente a las acciones individuales, colectivas y poblacionales ejecutadas sectorial e intersectorialmente, identificando cuáles han sido los procesos facilitadores y las barreras de acceso de cada acción en el marco del PSPIC y la gestión de la salud pública, desde la experiencia de los diferentes involucrados.	-Elaboracion de matriz para analisis de morbilidad en Urgencias, Consulta externa y hospitalizacion, teniendo en cuenta las diez primeras causas a partir del Diagnostico simple de le enfermedad. (10 de noviembre)	-Documento con la infomacion

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3, Realizar un análisis integral sectorial, intersectorial y comunitario que contribuya a la formulación de intervenciones dirigidas a la modificación positiva de situaciones o problemáticas generadas por el COVID o sus consecuencias priorizadas en la subred.	-Realizacion de instrumento para caracterizacion de menores de 10 a 14 años que estuvieron embarazadas durante el año 2022. (10 de noviembre)	-Instrumento de caracterizacion
4	4, Orientar la(s) intervención(es) asignada(s) con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas de la localidad, el plan de salud territorial y el plan operativo institucional.	-Se realiza reunion con el lider del proceso con el fin de definir las intervenciones asignadas para dar cumplimientos a las necesidades solicitadas. (21 de Noviembre)	-Actas y formatos de asistencia
5	5, Conocer el cronograma de disponibilidad para la atención de eventos de interés en salud publica en la Subred.	-Se concretan las actividades a realizar, con el lider, con el fin de dar cumplimiento a las actividades solicitadas .	-actividades a realizar
6	6, Evaluar la estructura del dato espacial en salud pública para priorizar información y necesidades de la geodatabase para la mapoteca distrital.	-Para la entrega de los informes de indicadores trazadores (4 al 9 de Noviembre) se evalua la estructura del dato , realizando los cruces pertinentes y verificando la georeferenciacion	-Informes y presentaciones
7	7, Caracterizar y análizar la información primaria y secundaria de los contextos sociales y de salud de los Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) de la Subred.	-Elaboracion y analisis de presentacion e informe de indicadores trazadores para la SUBRED SUR. (4 al 9 de noviembre) -Elaboracion de informe de RUTAS YCAPS (28 de noviembre). presentacion de lesiones y traumas en las diferenctes unidades (15 de Noviembre)	-Presentacion e informes
8	8. Implementar los procesos del componente gobernanza en salud pública con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	-Asistencia y participacion en comite de estadisticas vitales (24 de noviembre) Reuniones con lider del proceso y equipo y participacion en socializacion de indicadores (21 de noviembre)	-Actas de asistencia, presentaciones
9	9. Entregar las investigaciones de campo o los informes a la Secretaria Distrital de Salud en los formatos establecidos.	-No aplica para este periodo	-No aplica para este periodo
10	10, Asistir a los Comités o reuniones convocados por la Secretaria Distrital de Salud.	- Participacion de UNIDAD DE ANÁLISIS INSTITUCIONAL MORTALIDAD MENOR DE 5 AÑOS (28 de Noviembre)	-Acta de asistencia
11	11. Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento.	-Reuniones con lider del proceso con el fin de planear ejecutar y evaluar las necesidades para dar cumplimiento a las peticiones (21 de Noviembre)	-Acta de asistencia
12	12, Entregar de manera oportuna cronogramas de actividades, productos e informes según indicaciones técnicas.	--Entrega de informes de indicadores trazadores , lesiones y traumas, diagnosticos simples , Rutas y Capsy a solicitud en la fecha oportuna	-Informes y presentaciones
13	13, Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	--Se hace entrega de informes y demas requerimientos con el fin de cumplir las metas (1 al 30 de Noviembre)	-Actas, presentaciones, matrices segun requerimiento

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	63564903			
2022	OCTUBRE	2022	11	28				
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	$ 316900
Salud					COOMEVA		$ 244304	$ 247600
ARL				3	SURA		$ 47610	$ 48400
Caja de Compensación				NO		Total	$ 567215	$ 612900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	93227506995

SANDRA PAOLA CASTILLO QUEVEDO
52998054

CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52996054	SANDRA PAOLA CASTILLO QUEVEDO		carrera 69d # 24c 50	7039106	pecaquovo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	28/11/2022	63564903	$612,900	

POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo de cotización	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero	Cód. Actividad Económica	NO	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ING AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ING EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ING ARL	Centro de Trabajo	Cotización	Código CCF	ING CCF	Aporte CCF	ING otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
054	CASTILLO QUEVEDO SANDRA PAOLA	59	0		N																	230201	1,954,432	312,800	0	0	0	0	CPS001	1,954,432	244,400	14-11	1,954,432	3	47,700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52998054	SANDRA PAOLA CASTILLO QUEVEDO		carrera 69d # 24c 50	7039106	pacaquevo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	29/11/2022	83564903	312,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	244,400	0		0		0	13	3,200	0	247,600	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	312,800	0	0	0	0	13	4,100	0	316,900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	47,700				47,700	13	700	48,400			477	48,400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	244,400	247,600
Pensión	1	312,800	316,900
Riesgos Laborales	1	47,700	48,400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	604,900	612,900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información