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:	WILVER FERNEY CAMPOS BELTRAN		**Número de Documento:**	80901647	
Correo Electrónico:	wfcb@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3136922550	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5338-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO I 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

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	$ 692058	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 2299415	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2912591	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1686238	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 2299415	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 2299415	3332

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 2232442
2	JUNIO	$ 2254767
3	JULIO	$ 2299415
4	AGOSTO	$ 2299415
5	SEPTIEMBRE	$ 2299414
6	OCTUBRE	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 15984283	$ 13684868	$ 2299415

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales	-Realizar la búsqueda activa de niño o niña casa a casa en el mes de NOVIEMBRE, con previo registro de carne de vacunas y SIS sin tachones ni enmendaduras con su respectiva verificación	-Entrega de formatos SIS
2	Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura	--Identificar la población a intervenir mediante la búsqueda activa y semaforisandola de acuerdo a su ubicación o necesidad en las 3 localidades Usme , Tunjuelito, Ciudad Bolivar en el mes de NOVIEMBRE	-COBERTURA
3	Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios	--Realizar intervención en jornadas de vacunación en las diferentes instituciones educativas donde se concertan dichos apoyos en el mes de NOVIEMBRE	-Actas diarias y SIS
4	Diligenciamiento adecuado de consentimiento informado biológico VPH, carné de vacunación niño/as, adultos y TUV	-Brindar educación adecuada y cuidados pos vacúnales de VPH reacciones adversas y diligenciamiento de Formato consentimiento informado sin tachones ni enmendaduras y elaboración de carne de vacunas y SIS 150 en el mes de NOVIEMBRE	-SIS 150 , Consentimiento informado
5	Informar al supervisor las novedades que se generen en la implementación de la estrategia extramural, los eventos de EAPV en la ficha de notificación	--Durante el mes de NOVIEMBRE se realiza Retroalimentación de supuestas fallas a la elaboración de formatos por parte del apoyo EAPV	-ACTAS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Seguimiento y agendamiento telefónico a la población pendiente por vacunar, de acuerdo con la distribución de las bases de datos entregadas por profesional supervisor de seguimiento a la cohorte	-Durante el mes de NOVIEMBRE se realiza Verificación a las cohortes por medio de la realización de los seguimientos en físico	--Documentos de seguimientos efectivo y no efectivo y SIS
7	Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural	--Durante el mes de NOVIEMBRE se realiza Verificación a base de cohortes	-PAI Nacional y PAI Wep
8	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-Durante el mes de NOVIEMBRE se realiza formato de Canalización de acuerdo a la vulnerabilidad de la población para realizar a respectiva ruta de apoyo	-Elaboración de formato canalización
9	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	--Informar a los respectivos lideres las eventualidades en campo verbal o escrito siguiendo conducto regular	-Acta
10	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores.	-Realización de abordamiento según mapa casa a casa	-Formatos de monitoreo y SIS150
11	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental	-Organizar en el mes de NOVIEMBRE mapas, SIS150, actas sin tachones ni enmendaduras	-Formatos
12	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS.	--Intervención apoyos en el mes de septiembre a Jardines, Jornadas solicitadas por SDS	-Actas, SIS150

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		$ 2299415
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441601481			
2022	OCTUBRE	2022	11	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 195900
Salud					COMPENSAR		$ 125000	$ 153200
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 30000
Caja de Compensación				NO		Total	$ 290220	$ 379100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870395854

WILVER FERNEY CAMPOS BELTRAN
80901647

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

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 80901647		CAMPOS BELTRAN WILVER FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 68 sur #37 69 int 117	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7720992	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	10000002341	94416O1481	I	2022/11/11	2022/11/15	BANCO BOGOTA	4	$379.100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SOCIEDAD PRINCIPAL (1 Afiliado)						$1,219,320	$195,100			$1,219,320	$152,500			$0	$0			$1,219,320	$29,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,219,320	$195,100			$1,219,320	$152,500			$0	$0			$1,219,320	$29,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,219,320	$195,100			$1,219,320	$152,500			$0	$0			$1,219,320	$29,800		$0	$0
1	CC	80901647	CAMPOS WILVER	230301	30	$1,219,320	$195,100	EPS008	30	$1,219,320	$152,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,219,320	$29,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,219,320	$195,100			$1,219,320	$152,500			$0	$0			$1,219,320	$29,800		$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 80901647		CAMPOS BELTRAN WILVER FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 68 sur #37 69 int 117	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7720992	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	1000002341	9441601481	I	2022/11/11	2022/11/15	BANCO BOGOTA	4	$379,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,100	$800	$0	$195,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$195,100	$800	$0	$195,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,800	$200	$0	$30,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,800	$200	$0	$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,500	$700	$0	$153,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$152,500	$700	$0	$153,200
TOTAL				1	$377,400	$1,700	$0	$379,100

2022/11/15 06:17 AM

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

Datos guardados

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? 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

Datos guardados

ón	Nombre del archivo	Cargado por		
DE MAYO - CTO-5338-	CUENTA DE MAYO - CTO-5338-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE JUNIO - CTO-5338-	CUENTA DE JUNIO - CTO-5338-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE JULIO - CTO-5338-	CUENTA DE JULIO - CTO-5338-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE AGOSTO - CTO-5338-	CUENTA DE AGOSTO - CTO-5338-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE SEPTIEMBRE - CTO-!..pdf	CUENTA DE SEPTIEMBRE - CTO-5338-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE OCTUBRE - CTO-5338-	CUENTA DE OCTUBRE - CTO-5338-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >