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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		**Número de Documento:**	52785938	
Correo Electrónico:	manena1426@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212033113	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6179-2022	**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	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-18			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-05-01	2022-05-31	1	$ 671883	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 640558	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 4886080	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 6189032	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 3583125	2481

6	2022-10-01	2022-11-30	6	$ 4886080	2928
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 4886080	3332
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 4886080	3724

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 1897506
2	JUNIO	$ 4791204
3	JULIO	$ 4886080
4	AGOSTO	$ 4886080
5	SEPTIEMBRE	$ 4886077
6	OCTUBRE	$ 4886080
7	NOVIEMBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5376269	**$ 36005187**	**$ 31119107**	**$ 4886080**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiologica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto	PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
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 HACE CRUCE CON SIVIGILA VS BAI Y LABORATORIOS	-EXCEL BAI NOVIEMBRE
3	Participar en acciones de socialización, articulacion, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación	-SE REALIZA FORTALECIMIEMTO EN BAI DE IAAS	-ACTA DE FORTALECIMIENTO TECNICO
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	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública	-SE HACE CRUCE CON SIVIGILA VS BAI Y LABORATORIOS	-EXCEL BAI MES DE NOVIEMBRE
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
7	Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
9	Convocar, orgnanizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para e desarrollol de las Unidades de Analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
11	Realizar la Busqueda Activa Institucional de los eventos de interes en salud publica	-SE REALIZA RECEPCION, VALIDACION Y REALIMENTACION DE LA BAI DEL MES DE NOVIEMBRE	-EXCEL BAI NOVIEMBRE
12	Ejecutar 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	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD
13	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD	-PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE ASIGNO LA ACTIVIDAD

INFORMACION 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	64010756		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13			
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	COLFONDOS	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud		COMPENSAR		$ 244304	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 567215	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870252501

ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ
52785938

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2022

compensar miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ	**NIT:**	52785938
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2022
Número de Radicación:	64010756	**Total a pagar:**	$616,700
Fecha de vencimiento:	12/12/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/12/2022	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1807818611
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$47,700
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$312,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$11,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$244,400
						$616,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 64010756, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

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 6179-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No 6179-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE JULIO CTO N° 6179-2022.pdf	CUENTA DE JULIO CTO N° 6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 6179-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 6179-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No -6179-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No -6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No -6179-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No -6179-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >