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:	JULIO CESAR GARCIA RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	19409912	
Correo Electrónico:	mqnocesar88@gmail.com		**Número Telefónico:**	3228273064	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5347-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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	$4311296	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4311296**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS**		

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	$ 1297574	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4311296	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 5460976	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 3161617	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4311295	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 4311296	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 4311296	3724

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 4185725
2	JUNIO	$ 4227582
3	JULIO	$ 4311296
4	AGOSTO	$ 4311296
5	SEPTIEMBRE	$ 4311296
6	OCTUBRE	$ 4311296
7	NOVIEMBRE	$ 4311296

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7115733	$ 34281083	$ 29969787	$ 4311296

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Seguimiento a casos de Tuberculosis en IPS públicas y privadas que diagnostiquen casos o realicen administración de Tratamientos Directamente Observados (TDO), incluye revisión de tarjetas de tratamiento de Tuberculosis a IPS que supervisen tratamientos	-Se realiza asesorías y Asistencias técnicas a 3 IPS de la localidad de Usme y 3 de tunjuelito	-Formato de Asesoría y Asistencia Técnica
2	Caracterización de IPS para Tuberculosis y Lepra en los formatos definidos por el nivel nacional o distrital. Esta actividad se realizará durante todo el primer trimestre de 2022, logrando la caracterización del 100% de las IPS con programas de Tuberculosis y Lepra en la subred	-Caracterizaciones realizadas en el primer trimestre del 2022	-Formato de caracterización de IPS
3	Realizar proceso de priorización de IPS públicas y privadas de la subred para el desarrollo de asistencia técnica y su periodicidad (alta, media o baja), de acuerdo a los indicadores de captación de sintomáticos respiratorios y éxito en el tratamiento	-Se priorizan las IPS a ser intervenida durante el periodo	-Listado de IPs priorizadas
4	Acompañamiento técnico a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud	-Se realiza acompañamiento Técnico a IPS	-Formato de Asesoría y Asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Generar espacios de fortalecimiento de capacidades en Lepra	-Se da fortalecimiento en lepra en las Asesorías y Asistencias	-Asesorías y Asistencias Técnicas
6	Generar espacios de fortalecimiento de capacidades en Tuberculosis. 6. Realizar visita domiciliaria de casos de tuberculosis dentro del primer mes de diagnosticado el caso, al sexto mes y al año de iniciado el tratamiento que incluye verificación de acceso a controles médicos, bacteriológicos, de enfermería y canalización de contactos menores 5 años, inmunosuprimidos, crónicos, gestantes entre otros, acorde a la gestión integral del riesgo.	Se realizan las visitas domiciliarias del primer mes, del sesto y del año, en las localidades de Usme y Tunjuelito	-Formato de Visita domiciliaria
7	Realizar visita domiciliaria a contactos de casos de mortalidad asociada a Tuberculosis, en los casos en los que se haya realizado al menos una visita domiciliaria por parte del programa antes del fallecimiento	No se presentaron casos de mortalidad	Formato de Visita de]Mortalidad
8	Realizar visita domiciliaria a personas con diagnóstico de tuberculosis fármaco-resistente y generar proceso de verificación de acceso a la atención integral por parte de la aseguradora. Se deberá hacer canalización de contactos de casos niños, adultos o personas con factores de riesgo acorde a la resolución 227/2020 MSPS).	-No se presentaron casos de farmacorresistencia	-Formato de visita domiciliaria, para farmacorresistencua
9	Realizar visita domiciliaria a personas con diagnóstico de Hansen dentro del primer mes de diagnosticado el caso para verificar inicio de tratamiento. Las visitas de seguimiento, se realizarán a los 6 meses de iniciado el tratamiento.	-No se presentaron casos de Hansen para visitar	-Formato de visita domiciliaria en casos de Hansen
10	Realizar visita domiciliaria a personas con diagnóstico de Hansen cada 12 meses a partir del diagnóstico, por un periodo de 5 años para los casos Paucibacilares y por 7 años para los casos Multibacilares.	-No se presentaron casos de Hansen para visitar	-Formato de visita domiciliaria para hansen
11	Realizar activación de ruta de gestión del riesgo individual, en módulo de canalización SIRC a casos identificados en visitas domiciliarias con tuberculosis sensible/resistente y Hansen de alta vulnerabilidad y/o baja adherencia al tratamiento para atención de afecciones crónicas y otras necesidades de la infancia, salud sexual y reproductiva, salud mental, gestantes, menores de 5 años entre otras en el marco de la gestión integral de prioridades y riesgos identificadas en el grupo familiar.	-No se presentaron casos para activación de ruta	-Formato de activación de ruta

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización).	-No se presentaron casos para activación de ruta	-Formato de canalizacion
13	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se informan las eventualidades presentadas	-Por correo electrónico o en los formatos establecidos
14	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores	-Se envía la evaluación de indicadores	-Informe mensual por correo
15	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental.	Se entregan los archivos en fisico-visitas , Asesorías etc	-Formatos de visitas y asesorias
16	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS.	-Se envía y entrega la información solicitada por el coordinador	-:En fisico y por correo electrónico

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	$ 4311296
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1050291593		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	06			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1724518	$ 275923	$ 276000
Salud		SALUD TOTAL		$ 215565	$ 215600
ARL	3	SURA		$ 42009	$ 42100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 500490	$ 533700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20555224375

JULIO CESAR GARCIA RODRIGUEZ
19409912

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-06, 03:34:16 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1050291593

Periodo Cotización: noviembre de 2022 Periodo Servicio: noviembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8837863880

PAGADO 06/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIO CESAR GARCIA RODRIGUEZ		
Documento	CC19409912	Dirección	CRA 102 83 96
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3228273034
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	DIAS PENSION	DIAS SALUD	DIAS ARP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 19409912	JULIO CESAR GARCIA RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	0	(23100) COLFONDOS	$ 1.724.518	$ 276.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.724.518	$ 215.600	2,436	$ 1.724.518	$ 42.100	(ARN-00) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Subsidios a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.724.518	$ 1.724.518	$ 1.724.518	$ 0	$ 276.000	$ 215.600	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.700	$ 700	$ 534.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 06 09 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 33 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

mibanco

Dic 06 2022 - 15:11:03 ASDEMV_V04_R39

PUNTO DE LIQUIDACION D

CALLE 79 89A 40 LOCAL 1

C. COMERCIO: 0511008792 TER: 00123547

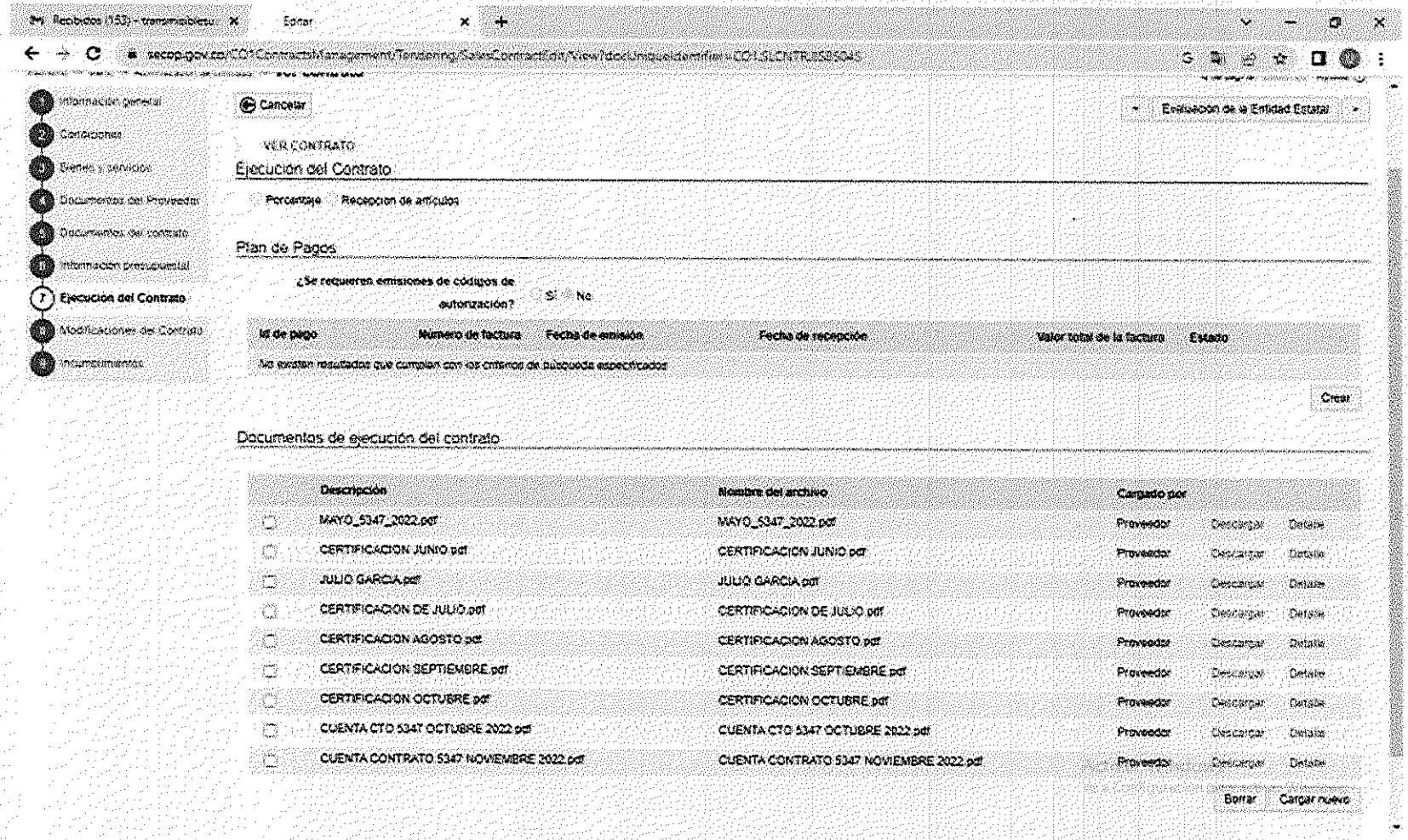
RECIBO: 007454 RRN: 340334723742

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 469203
Id del aportante: 8837663860
Numero de PIN: 8837663860
Periodo de liquidacion: 2022/11
Valor: $ 534.400
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE



Recibidos (153) - transmisibles

Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SaveContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.LCNTR.5835045

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

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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		
MAYO_5347_2022.pdf	MAYO_5347_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CERTIFICACION JUNIO.pdf	CERTIFICACION JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO GARCIA.pdf	JULIO GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CERTIFICACION DE JULIO.pdf	CERTIFICACION DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CERTIFICACION AGOSTO.pdf	CERTIFICACION AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CERTIFICACION SEPTIEMBRE.pdf	CERTIFICACION SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CERTIFICACION OCTUBRE.pdf	CERTIFICACION OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA CTO 5347 OCTUBRE 2022.pdf	CUENTA CTO 5347 OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA CONTRATO 5347 NOVIEMBRE 2022.pdf	CUENTA CONTRATO 5347 NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo