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:	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	$5342204	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5342204	CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUATROPESOS		

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
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 5342204	3724

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
7	NOVIEMBRE	$ 5901437

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	$ 40322929	$ 34980725	$ 5342204

	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 NOVIEMBRE 2022, presentación de auditoria periodo 21-30 junio, julio, agosto, 1 al 8 de septiembre consolidación de 1167 IEC.	-Actas que evidencien la articulación
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 DICIEMBRE - Participación Comite de Victimas localidad de CIUDAD BOLIVAR, TUNJUELITO SUMAPAZ, mes de DICIEMBRE -Reunión de equipo proyectada-ULC-	--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 NOVIEMBRE 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.	-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 NOVIEMBRE 2022 -Cruce SIVIM SIVELCE mes de NOVIEMBRE2022 -Cruce SIVIM VESPA mes de octubre 2022 -Cruces EEVV SEMANA EPIDEMIOLOGICA 45-46-47-48 -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.	No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
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	$ 5901437
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444234107		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 2360575	$ 377692	$ 377800
Salud		SÁNITAS		$ 295072	$ 295200
ARL	3	SURA		$ 57504	$ 57600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 685086	$ 730600

INFORMACIÓN DE PAGO

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

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
2022-11	2022-11	1812045114	9444234107	I	2022/12/12	2022/12/15	BANCO DAVIVIENDA	3	$733,100

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)					$2,361,000	$377,800			$2,361,000	$295,200			$0	$0			$2,361,000	$57,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,361,000	$377,800			$2,361,000	$295,200			$0	$0			$2,361,000	$57,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,361,000	$377,800			$2,361,000	$295,200			$0	$0			$2,361,000	$57,600		$0	$0
1	CC 1020734037	DELGADO ERIANETH	230901	30	$2,361,000	$377,800	EPS005	30	$2,361,000	$295,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,361,000	$57,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,361,000	$377,800			$2,361,000	$295,200			$0	$0			$2,361,000	$57,600		$0	$0

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 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
2022-11	2022-11	1812045114	9444234107	I	2022/12/12	2022/12/15	BANCO DAVIVIENDA	3	$733,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,800	$1,300	$0	$379,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$377,800	$1,300	$0	$379,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,600	$200	$0	$57,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,600	$200	$0	$57,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,200	$1,000	$0	$296,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$295,200	$1,000	$0	$296,200
TOTAL				1	$730,600	$2,500	$0	$733,100

PLANILLA PAGADA

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
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5904 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5904 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >