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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	ZORAIDA CIFUENTES CARVAJAL		**Número de Documento:**	32183238	
Correo Electrónico:	zoraidace1128@gmail.com		**Número Telefónico:**	3042060664	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6227-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-24		**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	$ 882737	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 3027114	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 2740110	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 3736514	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 3736514	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 3736514	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 3736514	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 3736514	3848

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 847774
2	JUNIO	$ 3662647
3	JULIO	$ 2030714
4	AGOSTO	$ 3736514
5	SEPTIEMBRE	$ 3736510
6	OCTUBRE	$ 3736514
7	NOVIEMBRE	$ 3736514
8	DICIEMBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3627684	$ 36433243	$ 25223701	$ 11209542

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Investigion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública	-SE EJECUTA ACTIVIDAD PROGRAMADA EN INVESTIGACIÓN DE CAMPO, EVALUANDO EL RIESGO Y ACTIVANDO RUTA DE ATENCIÓN, LAS PRESUNTAS VIOLENCIAS HAN SIDO VIOLENCIA SEXUAL, INTRAFAMILIAR, EMOCIONAL, NEGLIGENCIAS.	-SE EVIDENCIA EN ENTREGA DE PRODUCTOS DONDE SE RELACIONAN 32 CASOS EFECTIVOS Y 5 PAQUETES DE FALLIDOS FACTURADOS Y UN PAQUETE DE FALLIDOS NO FACTURADOS.
2	Realizar Investigación socio epidemiologica de campo	-SE ACUDE A INVESTIGACIÓN SOCIO EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO EN ACOMPAÑAMIENTO DEL EQUIPO ERI, CASO PRESUNCIÓN EN MORTALIDAD POR FÓSFORO BLANCO, CASO DESCARTADO POR EL EQUIPO ERI.	-SE REGISTRA EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, FIRMADO POR USUARIA.
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitaria	-NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	--NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	-SE REALIZA CARGUE DE FACTURA EN UPA DE VISTA HERMOSA CON TÉCNICO JUAN ASPRILLA.	-SE EVIDENCIA EN LA NOTIFICACIÓN QUE SE CARGA EN EL APLICATIVO.
5	Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes	-AL REALIZAR INVESTIGACIÓN DE CAMPO SE VALORA UN RIESGO EN LOS USUARIOS RELACIONADOS EN AFECTACIONES EN SALUD FÍSICA Y EMOCIONAL, GENERADOS POR LA EXPOSICIÓN A LA PRESUNTA VIOLENCIA..	-SE EVIDENCIA EN CONSENTIMIENTO INFORMADOS.
6	.Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vgilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM)	--NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	--NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	--AL EVALUAR EL RIESGO, SE ACTIVA RUTA Y ASIMISMO SE ENVÍA CORREO PREVENTIVO A LAS ENTIDADES ESTATALES, TALES COMO FISCALIA, ICB, COMISARIA DE FAMILIA, Y EPS.	-SE EVIDENCIA EN CORREO 365
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
9	Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales. 10. Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
11	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento	-SE REALIZA CARGUE DE ID EN BASE DE DATOS DE NOTIFICACIÓN DIARIA Y ASIMISMO SE ACTUALIZA INFORMACIÓN DE USUARIOS.	-SE EVIDENCIA INFORMACIÓN EN LA BASE DIARIA.
12	Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defuncion y certificados de nacidos vivos	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV). 14. Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	-SE DESARROLLA EN INVESTIGACIÓN DE CAMPO EN VISITAS DOMICILIARIAS.	-SE REGISTRA EN CONSENTIMIENTO INFORMADO.
16	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
17	Coordinar las acciones para la atención integral de urgencias y emergencias complejas definidas por Instituto Distritral de Gestión de Riesgo y Cambio Climático -IDIGER	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
18	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
19	Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados en desarrollo de las Urgencias y Emergencias en salud pública y representar a la Secretaria Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E en los Puestos de Mando Unificado convocados por el Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - SDGR -CC cuando se requiera	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
20	,Cumplir con 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	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
21	Tomar muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Publica que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-REUNIÓN CON SALUD MENTAL DE FORTALECIMIENTO ANTE LA CALIDAD DEL DATO Y LAS GESTIONES QUE SE REQUIERA PARA MEJORAR EL ABORDAJE ANTE LOS CASOS.	-FIRMA DE ASISTENCIA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
23	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotualdos, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	---NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.

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	$ 3736514
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	24943041		
2022	DICIEMBRE	2022	12	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		FAMISANAR		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24113317547

ZORAIDA CIFUENTES CARVAJAL
32183238

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-32183238 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	239.200	0	239.200
Período salud:	2022-12	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	186.900	0	186.900
Planilla Nro.:	24943041 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	36.500	0	36.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2022-12-22	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1826834952	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 462.600

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 9:32:33
ZORAIDA CIFUENTES...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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? 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		
	Cuenta de Cobro Número 36175 (1).pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro Número 36175 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 6227-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 6227-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 6227-2022 CC 32183238.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 6227-2022 CC 32183238.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de Cobro Número 64991.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro Número 64991.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Agosto 6227-2022.pdf	Cuenta de Cobro Agosto 6227-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6227 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6227 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6227-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6227-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO6227-2022.pdf	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO6227-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_DICIEMBRE_CTO6227-2022.pdf	CUENTA_DICIEMBRE_CTO6227-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Powered by CamScanner