| 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:** | FABIAN CAMILO SOLIS TORRES | | **Número de Documento:** | 1014198218 | |
| **Correo Electrónico:** | fradical@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3126855130 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5901-2022 | **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** | | 2022-05-01 | | **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 | $ 873128 | 1291 |
| 2 | 2022-06-21 | 2022-08-15 | 2 | $ 1216191 | 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 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| 9 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 9 | $ 4886080 | 3848 |
| 10 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 10 | $ 4886080 | 3848 |
| 11 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 11 | $ 4886080 | 3848 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 5362519 |
| 2 | JUNIO | $ 4791204 |
| 3 | JULIO | $ 4886080 |
| 4 | AGOSTO | $ 4886080 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 4886077 |
| 6 | OCTUBRE | $ 4886080 |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 4886080 |
| 8 | DICIEMBRE | $ 4886080 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 8064404** | **$ 54128440** | **$ 39470200** | **$ 14658240** |

| | 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 desarrolla la actividad en el periodo certificado | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado |
| 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 precrítica de la notificación recepcionada y depuración de bases de datos | -Formatos con precrítica, bases de datos |


***© Siasur - 2023***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | 3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación. | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado |
| 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. | -Diligenciamiento de indicadores según directriz de SDS | -Descarga de indicadores diligenciados |
| 5 | 5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública. | -Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública. | -Se realiza cruce de bases de datos VC, PC y otras para fortalecer la concordancia, calidad e integralidad de la información. |
| 6 | 6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia. | -Se realiza revisión de 6 canalizaciones en la localidad de ciudad Bolívar y Usme | -Formatos de canalización actualizados |
| 7 | 7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred. | -Se realizan 4 asistencias técnicas a UPGD de la red privada que hacen parte de la red de operación del subsistema SISVESO. | -Actas de alistamiento y cronograma proyectado |
| 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. | -Se realizan 4 alistamientos de asistencias técnicas a UPGD de la red privada que conforman la operación del subsistema SISVESO. | -Actas de alistamiento y cronograma proyectado |
| 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. | -Se desarrolla unidad de análisis de eventos de interes en salud oral en la localidad de Ciudad Bolívar. | -Correos de convocatoria, acta y listado de asistencia |
| 10 | 10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública. | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado |
| 11 | 11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública. | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado |
| 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. | -Se firma acta de disponibilidad socializada por parte del equipo de urgencias y emergencias UYE | -Se firma acta de disponibilidad socializada por parte del equipo de urgencias y emergencias UYE |
| 13 | 13. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio. | -Participación en reuniones convocadas por referencia VSP | -Actas y listados de asistencia |


***© Siasur - 2023***

## 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 | $ 4886080 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1051620440 | | |
| 2022 | DICIEMBRE | 2023 | 01 | 06 | | | |
| 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 | PORVENIR | $ 1954432 | $ 312709 | $ 312800 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 244304 | $ 244400 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 47610 | $ 47700 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 567215 | $ 604900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870383595 |
|---|---|---|---|---|---|

**FABIAN CAMILO SOLIS TORRES**
**1014198218**

**ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-01-06, 10:30:50 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1051620440

**Periodo Cotización** 202212 **Periodo Servicio** 202212

**Cliente:**

## PAGADA 2023-01-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | FABIAN CAMILO SOLIS TORRES | | | | |
| **Documento** | CC 1014198218 | **Dirección** | CR 90B NORTE #71 A - 08 ZARZAMORA | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3214964780 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1014198218 | | | | | | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | Residente | | Exonerado | N | SOLIS TORRES FABIAN CAMILO | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.954.431 | 230301 | | 16 % | $ 1.954.431 | $ 312.800 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12.5 % | $ 1.954.431 | $ 244.400 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.954.431 | $ 47.700 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 312.800 | $ 0 | $ 0 | $ 244.400 | $ 47.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 604.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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?** 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*

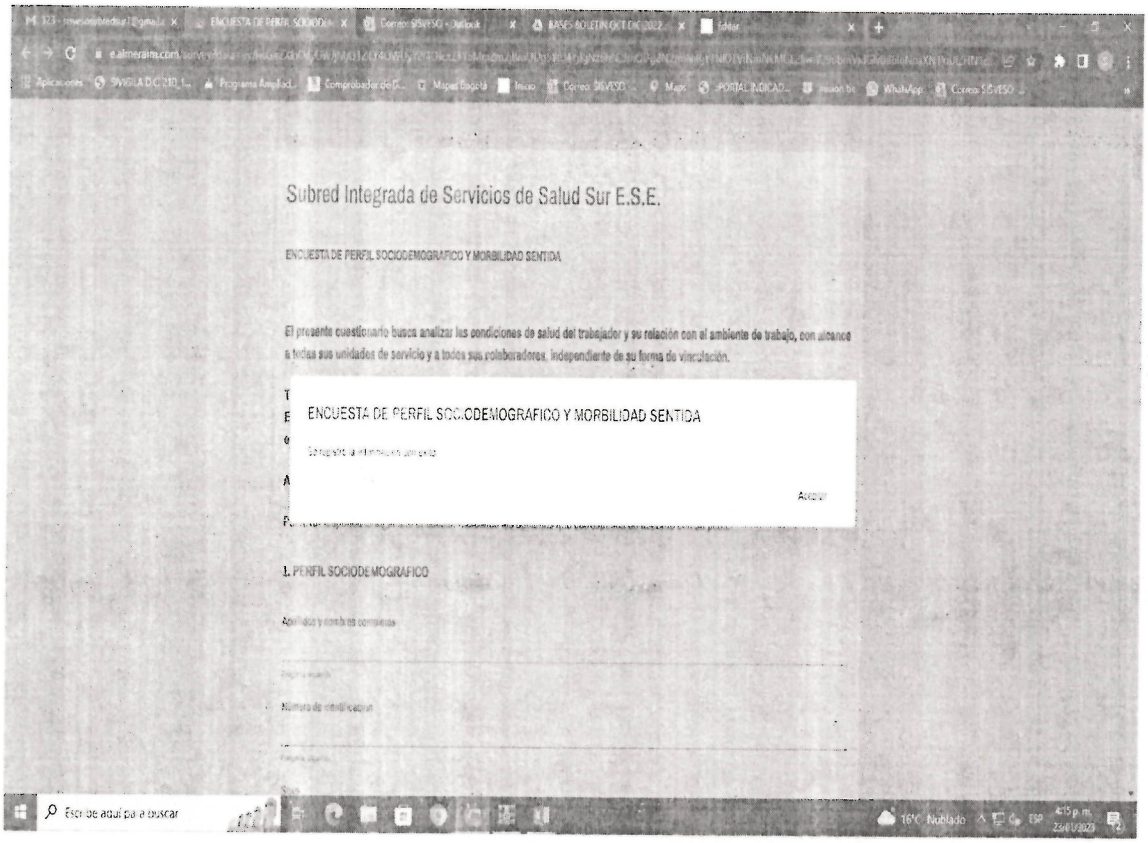
## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA MAYO CTO N° 5901-2022.pdf | CUENTA MAYO CTO N° 5901-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO CTO 5901-2022.pdf | CUENTA JUNIO CTO 5901-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO 5901-2022.pdf | CUENTA JULIO CTO 5901-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO CTO 5901-2022.pdf | CUENTA AGOSTO CTO 5901-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5901-2022.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5901-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE CTO 5901-2022...pdf | CUENTA OCTUBRE CTO 5901-2022...pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE CTO 5901-2022.pdf | CUENTA NOVIEMBRE CTO 5901-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Aceptar
1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO
Escribe aquí para buscar
16°C Nublado
ESP
4:15 p. m.
23/01/2023