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:	FRANCISCO XAVIER NOBOA VANEGAS		**Número de Documento:**	1077087275	
Correo Electrónico:	FRANCISCONOBOA16@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3177320450	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6233-2022	**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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	79%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	$ 3886454	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 2740110	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4732918	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 3736514	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 3735160	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
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 3663961
2	JULIO	$ 3736514
3	AGOSTO	$ 3736514
4	SEPTIEMBRE	$ 3736510
5	OCTUBRE	$ 4731564
6	NOVIEMBRE	$ 3736514
7	DICIEMBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3627684	**$ 45262459**	**$ 27078091**	**$ 18184368**

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	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD
2	Realizar Investigación socio epidemiologica de campo	APOYAR EL GRUPO DE TOMA DE PRUEBAS DE VIH, HEPATITIS B Y SIFILIS	ACTAS Y FICHAS TECNICAS CON DESCRIPCION DE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS A LOS USUARIOS
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitaria	REALIZAR ACTIVIDADES CON COMUNIDAD RELACIONADAS CON LA PREVENCION DE CONSUMO DE SPA	LISTADOS DE ASISTENCIAS DE PARTICIPANTES Y ACTAS
4	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD-

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes	REALIZAR INTERVENCIONES INDIVIDUALES A POBLACION CON ANTECEDENTES DE CONSUMO DE SPA	FORMATOS Y EVOLUCIONES DE USUARIOS INTERVENIDOS
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vgilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM)	LEVANTAR ACTAS Y SEGUIMIENTOS A LAS REUNIONES CON COMUNIDAD	ACTAS Y INFORMES DE ACTIVIDADES
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	REALIZAR PROCESOS DE CANALIZACIONES A LOS USUARIOS QUE NO CUENTAN CON SERVICIOS DE SALUD ACTIVOS	REGISTROS DE CANALIZACIONES Y SEGUIMIENTOS A LOS USUARIOS
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	SOCIALIZAR HERRAMIENTAS DE AFRONTAMIENTO A LOS USUARIOS QUE PRESENTAN CONSUMO DE SPA	LISTADOS DE ASISTENCIA Y ACTAS GRUPALES
9	Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadisticas Vitales	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD
11	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD
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 FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV).	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD
16	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD
18	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	-NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD-
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 FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	NO FUI CONVOCADO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD-
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.	DISPONIBILIDAD 24/7	DISPONIBILIDAD 24/7-
21	Toma r 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	APOYAR EL GRUPO DISCIPLINARIO EN LA TOMA DE PRUEBAS DE VIH, SIFILIS Y HEPATITIS B	FORMATOS DE INTERVENCIONES INTEGRALES
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	ASISTIR A LAS DIFERENTES REUNIONES Y CAPACITACIONES QUE EL JEFE INDIQUE	LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES-
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.	PRESENTAR LOS PRODUCTOS COMO ACTAS, FICHAS Y FORMATOS DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN TERRENO	CARPETA CON FORMATOS Y ACTAS APORTADOS A LÍDER DE ESTRATEGIA

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**	9444980004			
2022	DICIEMBRE	2023	01	20				
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	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud					SÁNITAS		$ 186826	$ 186900
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 433765**	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	89224349484

FRANCISCO XAVIER NOBOA VANEGAS
1077087275

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siosur - 2023

Clínica

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077087275		NOBOA VANEGAS FRANCISCO XAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trans 7a #17-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8786439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	20230576	9444980004	I	2023/01/18	2023/01/20	BANCO DE OCCIDENTE	2	$463,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$600	$0	$239,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$239,200	$600	$0	$239,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$100	$0	$36,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$100	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$500	$0	$187,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,900	$500	$0	$187,400
TOTAL				1	$462,600	$1,200	$0	$463,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077087275		NOBOA VANEGAS FRANCISCO XAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trans 7a #17-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8786439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	20230576	9444980004	I	2023/01/18	2023/01/20	BANCO DE OCCIDENTE	2	$463,800

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)					$1,494,605	$239,200			$1,494,605	$186,900			$0	$0			$1,494,605	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,494,605**	**$239,200**			**$1,494,605**	**$186,900**			**$0**	**$0**			**$1,494,605**	**$36,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,494,605**	**$239,200**			**$1,494,605**	**$186,900**			**$0**	**$0**			**$1,494,605**	**$36,500**		**$0**	**$0**
1	CC	1077087275	NOBOA FRANCISCO	230301	30	$1,494,605	$239,200	EPS005	30	$1,494,605	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,605	$36,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				**$1,494,605**	**$239,200**			**$1,494,605**	**$186,900**			**$0**	**$0**			**$1,494,605**	**$36,500**		**$0**	**$0**

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 titulo 4. Cap 6.

Agradecemos su colaboración y compromiso.

Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.

1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Cumplimiento

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	
Pago 001	001	27/06/2022 5:19:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3.863.961 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
				Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro junio. 6233-2022.pdf	cuenta de cobro junio. 6233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6233-2022_ cuenta cobro julio.pdf	6233-2022_ cuenta cobro julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro agosto 6233-2022.pdf	cuenta de cobro agosto 6233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 6233-2022.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 6233-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro octubre 6233-2022 pd.pdf	cuenta de cobro octubre 6233-2022 pd.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	62332022CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	62332022CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	62332022CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf	62332022CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo