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:	MELKIN ALAPE RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1105670978	
Correo Electrónico:	elkin_8621@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3104797598	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1530-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	497
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	$4311296	82.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4311296**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-08		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 6976208	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 739478	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 4311296	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 5460976	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 3161617	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-10-01	2022-11-30	6	$ 4311295	2928
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 4311296	3332
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 5248534	3724
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 4311296	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 4311296	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 4311296	3848
12	2023-01-01	2023-03-26	12	$ 8047753	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3069532
2	MARZO	$ 4185725
3	ABRIL	$ 4185725
4	MAYO	$ 4185725
5	JUNIO	$ 4227582
6	JULIO	$ 4311296
7	AGOSTO	$ 4311296
8	SEPTIEMBRE	$ 4311296
9	OCTUBRE	$ 4311296
10	NOVIEMBRE	$ 4311296
11	DICIEMBRE	$ 5248534

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12138603	$ 67640944	$ 46659303	$ 20981641

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar las acciones de planeación, organización y coordinación del Programa Ampliado de Inmunización de la estrategia Intramural o extramural según corresponda	Realizar la planeacion y organización de las actividades en cada una de las estrategias evaluando el aumento de metas y coberturas del grupo extramural.	Realizar la planeacion y organización de las actividades en cada una de las estrategias evaluando el aumento de metas y coberturas del grupo extramural.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Verificar, consolidar y evaluar los informes mensajes de dosis administradas y los informes de movimiento de biológicos de las IPS asignadas y tableros de control.	Realizar el tablero de control y los informes mensuales de dosis administradas y el de movimiento de biológicos del grupo extramural.	Informe mensual del mes correspondiente, enviado por correo electrónico a líder de localidad.
3	3. Realizar cronograma de capacitación no los aplicativos PAIWEB 2,0 y/o PAI versión 2.0 Bogota	Seguimieto, supervision y evaluacion de los registros ingresados en el aplicativo a traves de los diferentes sistemas de informacion.	Listados diarios ingresados a traves del sistema de informacion.
4	.4. Verificar, revisar y hacer seguimiento a los informes de movimiento de biológicos de la estrategia intramural y/o extramural de su referencia y validar que la información sea coincidente con el informe mensual de dosis aplicadas	Realizar los informes mensuales de dosis administradas y los informes de movimiento de biológicos del grupo extramural.	Informe mensual del mes correspondiente, enviado por correo electrónico a líder de localidad.
5	5.Realizar verificación seguimiento, supervisión y monitoreo de los controles diarios de temperatura en los refrigeradores que almacenen vacuna a cargo del equipo extramural	Verificacion y seguimiento de los controles diarios de temperatura en los refrigeradores con almacenamiento de biologicos.	Hojas de temperatura con registro diario, con calidad y veracidad.
6	6. Notificar los EAPV y participar en las unidades de análisis e implementación de las acciones de mejora que correspondan.	Notificacion de los EAPV y participacion en las unidades de análisis de la estrategia extramural e implementación de las acciones de mejora que correspondan.	No se presentaron EAPV durante el mes, acta de unidad de analisis y lista de asistencia.
7	7. Seguimiento, acompañamiento, fortalecimiento y supervisión en terreno al 100% del talento humano de las tácticas de vacunación extramural y de los temas de los componentes del PAI.	Seguimiento y supervisión al 100% del talento humano de las tácticas de vacunación extramural en terreno en temas de los componentes del PAI.	Se diligenciaron las listas de chequeo al 100% evidenciando las debilidades y fortalezas en el procedimiento de vacunacion.
8	8. Realizar programación diaria de las rutas y optimización de los recorridos, en conjunto con profesionales de las diferentes tácticas de vacunación extramural. Y asegurar el agendamiento diario para estrategia de "Vacunación Sin Barreras" de acuerdo con el número de equipos por localidad.	Realizacion de programación diaria de las rutas y optimización de los recorridos, en conjunto con profesionales de las diferentes tácticas de vacunación extramural. Y asegurar el agendamiento diario para estrategia de "Vacunación Sin Barreras" de acuerdo con el número de equipos por localidad (con una meta mínima diaria de 16 menores efectivos para vacunar) para la táctica de domiciliario por equipo (bina).	Drive diligenciado de agendamiento de los menores pendientes por inmunizacion.
9	9. Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorías internas y externas set* requerimiento.	Verificar la calidad y veracidad de los productos auditables, presentando sus respectivos informes y garantizando la custodia de los mismos.	Formatos con su respectiva gestion documental para los debidos procesos de preadutorias y auditorias internas y externas.
10	10. Asegurar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus.actividades	Garantizar la custodia de los documentos físicos y magneticos producto de las actividades propias del programa.	Documentacion con gestion documental en físico y en unidad de disco drive para garantizar las actividades del programa.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	Activacion de los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización).	Formato de canalización de forma digital entregado a proceso transversal de activacion de rutas.
12	12. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	No se presentan eventualidades para el mes.	No se presentan eventualidades para el mes.
13	13. Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores.	Se realiza participación en reunión de Equipo de Gestión PAI en donde se analizan indicadores propios del programa.	Acta de Reunión y listado de asistencia de la socializacion de coberturas.
14	14. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los procesos de gestión documental.	Organizar los documentos con su respectiva gestión documental al archivo correspondiente al mes conforme al proceso de gestión documental.	Acta y listado de recepción a conformidad del archivo generado por la estrategia extramural.
15	15. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	Asistencia a reuniones de equipo de gestion del programa, articulacion con actores y sectores para posicionamiento del programa, induccion y reinduccion a talento humano que ingresa al programa, entre otras.	Actas y listados de asistencia a reuniones.

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	$ 5248534
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445285486		
2022	DICIEMBRE	2023	01	27			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2099414	$ 335906	$ 339100
Salud		SURA		$ 262427	$ 264900
ARL	3	SURA		$ 51142	$ 51700
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 609292	$ 655700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488404616002

Melkin Alape.

MELKIN ALAPE RODRIGUEZ
1105670978

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1105670978		ALAPE RODRIGUEZ MELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra63a #60a 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777770	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-12	2022-12	1883616588	9445285486	I	2023/01/19	2023/01/27	NEQUI	8	$698,100

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
ursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,099,414	$336,000			$2,099,414	$262,500			$2,099,414	$42,000			$2,099,414	$51,200		$0	$0
tro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,099,414	$336,000			$2,099,414	$262,500			$2,099,414	$42,000			$2,099,414	$51,200		$0	$0
lad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,099,414	$336,000			$2,099,414	$262,500			$2,099,414	$42,000			$2,099,414	$51,200		$0	$0
	CC 1105670978	ALAPE MELKIN	Z5-14	30	$2,099,414	$336,000	EPS010	30	$2,099,414	$262,500	CCF24	30	$2,099,414	$42,000	14-11	30	$2,099,414	$51,200	30	$0	$0
tal	Afiliados(1)				$2,099,414	$336,000			$2,099,414	$262,500			$2,099,414	$42,000			$2,099,414	$51,200		$0	$0

2023/01/26 07:21 PM

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 1105670978		ALAPE RODRIGUEZ MELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra68a #60a 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7777770	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	1883616588	9445285486	I	2023/01/19	2023/01/27	NEQUI	8	$698,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,000	$3,100	$0	$339,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$336,000	$3,100	$0	$339,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$500	$0	$51,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,200	$500	$0	$51,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,000	$400	$0	$42,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$42,000	$400	$0	$42,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,500	$2,400	$0	$264,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$262,500	$2,400	$0	$264,900
TOTAL				1	$691,700	$6,400	$0	$698,100

2023/01/26 07:21 PM

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9445285486

Tienda
APORTES EN LINEA

Referencia de pago
1883616588

Precio
$698,100

Número de referencia 1
201.244.137.220

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1105670978

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono
300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail
escribe@nequi.co ()

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

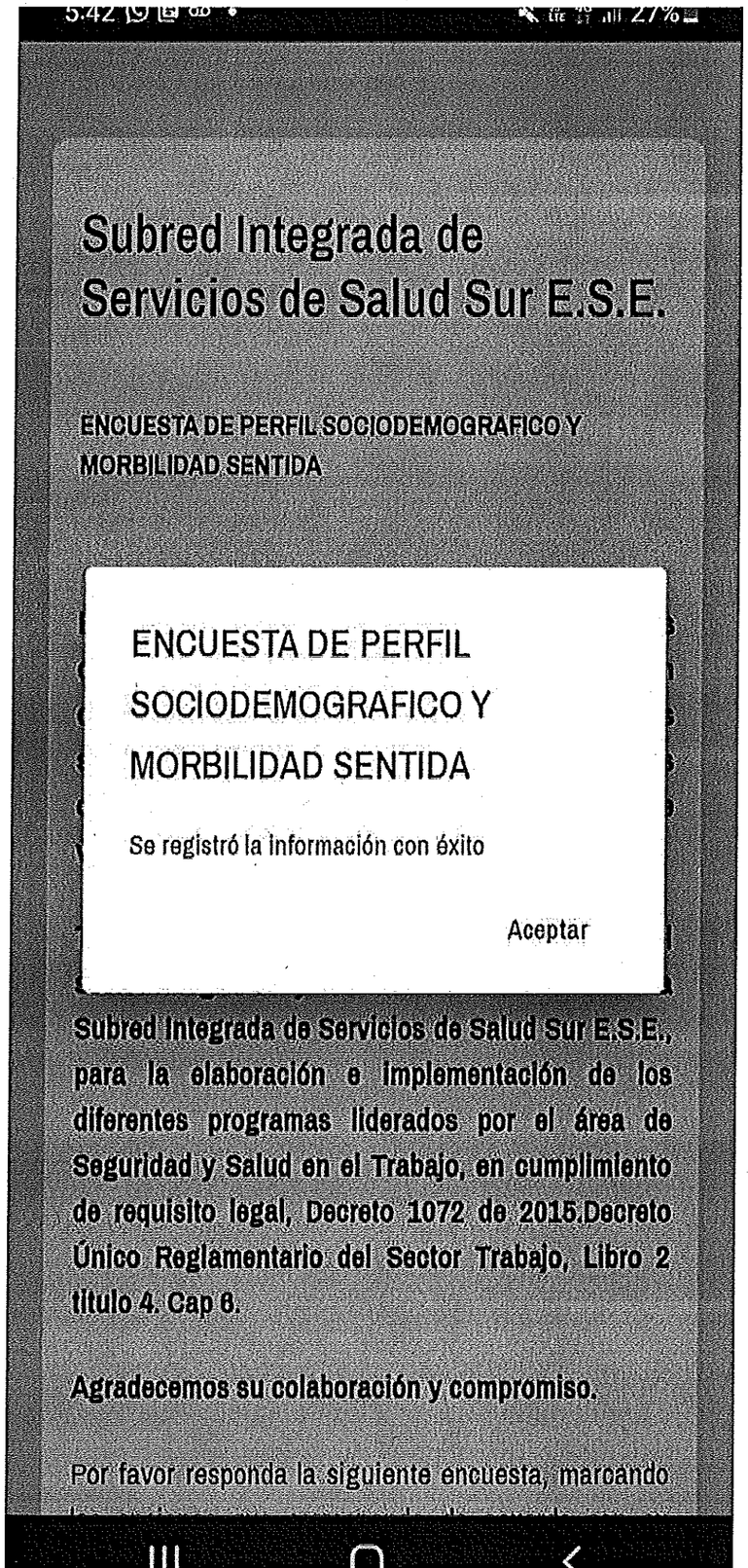
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NOT-CTO-1530-2022.pdf	NOT-CTO-1530-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-1530-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1530-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 1530.pdf	FEBRERO 1530.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ABRIL 1530.pdf (Archivado)	ABRIL 1530.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO pdf	1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE ABRIL .pdf	1530.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1530.pdf	MAYO 1530.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO CTO1530-2022 (3).pdf	1530-2022 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de julio 1530-2022.pdf	Cuenta de julio 1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO CTO 1530-2022.pdf	AGOSTO CTO 1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE CTO 1530-2022.pdf	SEPTIEMBRE CTO 1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre cto 1530- 2022.pdf	Octubre cto 1530- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre Cto 1530-2022.pdf	Noviembre Cto 1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Diciembre Cto 1530-2022.pdf	Diciembre Cto 1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


5:42
27%
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el 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