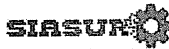


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-02-01	Hasta:	2023-02-28	
Nombre Contratista:	del	MARTHA YOLANDA BAEZ RUIZ		Número de Documento:	52303619
Correo Electrónico:	mayoba_@hotmail.com		Número Telefónico:	3102130136	
Nombre Supervisor:	del	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5833-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) 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		2022-05-01		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	\$ 1124582	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	\$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	\$ 4732914	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
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		\$ 3627684	
2		JUNIO		\$ 3663961	
3		JULIO		\$ 3736514	
4		AGOSTO		\$ 3736514	
5		SEPTIEMBRE		\$ 3736510	
6		OCTUBRE		\$ 3736514	
7		NOVIEMBRE		\$ 3736514	
8		DICIEMBRE		\$ 3736514	
9		ENERO		\$ 3736514	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6167063		\$ 47895093		\$ 33447239	\$ 14447854
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) de eventos de interés en salud pública.	-Realizar investigaciones epidemiologicas en las localidades que conforman la Subred Sur.		-Formato de IEC.	
2	2. Realizar Investigación socio epidemiológica de campo.	-Investigaciones epidemiologicas en las localidades de Tunjuclito y Ciudad Bolivar.		-17 formatos de IEC en la localidad Tunjuclito, y 20 formatos de IEC en la locaidad Ciudad Bolivar.	
3	3. Realizar asistencia técnica y mantenimiento a Unidades comunitarias.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.		-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.	
4	4. Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	-Registrar informacion en formato de IEC, según corresponda al riesgo.		-Formato de riesgo quimico, y formato de riesgo biomecanico.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	-Realizar canalización según problemática identificada.	-Diligenciar Formato de canalización.
6	6. Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demás actividades que garanticen las cesiones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM).	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.
7	7. Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	- Diligenciar formato de canalización a servicio según ruta integral de atención a salud.	-Formato de canalización.
8	8. Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Participar en capacitaciones, socializaciones y sensibilizaciones.	-Actas y Listados de asistencia.
9	9. Realizar asesoría y asistencia técnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.
10	10. Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.
11	11. Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	-Realizar concordancia de bases de datos semanalmente.	-Acta de concordancia, bases ajustadas.
12	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 defunción y certificados de nacidos vivos.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.
13	13. Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadísticas Vitales (EEVV).	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.
14	14. Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	-Verificar bases de UPGD, fichas de notificación, para la identificación de eventos de interés para SIVISTRA.	-Bases notificaciones de UPGD y fichas de notificación de UPGD.
15	15. Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integridad.	-Diligenciar formato de IEC con criterio de calidad e integridad.	-Formato de IEC, Biomecánico o químico.
16	16. Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	-Diligenciar formato de IEC de investigación epidemiológica en campo, en unidades de trabajo informal.	-Formato de IEC, condiciones biomecánicas, o químicas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
17	17. Coordinar las acciones para la atención integral de urgencias y emergencias complejas definidas por Instituto Distrital de Gestión de Riesgo y Cambio Climático -IDIGER.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.
18	18. Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	- Asistir a espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Actas y listados de asistencia.
19	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 Secretaría 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 desarrolla la actividad, en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.
20	20.Cumplir con 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 desarrolla la actividad, en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.
21	21. Toma r muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Pública que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad, en el periodo certificado.
22	22. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Realizar demas tareas asignadas por el supervisor.	Actas y listados de asistencia.
23	23. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	- Formatos de IEC de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	-Acta de entrega a gestion documental.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 3736514			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64974771				
2023	ENERO	2023	02	10					
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	COLFONDOS	\$ 1494606	\$ 239137	\$ 240900
Salud						SURA		\$ 186826	\$ 188200
ARL					3	SURA		\$ 36409	\$ 36800
Caja de Compensación					SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 433765	\$ 465900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	68642026449		


 MARTHA YOLANDA BAEZ RUIZ
 52303619


 ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	523033619	MARTHA YOLANDA BAEZ RUIZ		CRA 9 ESTE 38 23	7761503	mayoba_@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	1	10/02/2023	64974771	\$475.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187.500	0	0	0	0	0	3	700	0	188.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No Afiliados
25-14	Colpasiones	900338004-7	240.000	0	0	0	0	3	900	0	240.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Nato Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA	869093780-5	36.600			36.600	3	200	36.600			366	36.800	1

TOTALES CAJAS

Formulario Único							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Coisubsidio	860007338-1	9.000	3	100	9.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	188.200
Pensión	1	240.000	240.900
Riesgos Laborales	1	36.600	36.800
CCF	1	9.000	9.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	475.000

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
CC	52303819	MARTHA YOLANDA BAEZ RUIZ	CRA 9 ESTE 38 23	7761503
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2023-01	2023-01	I	10/02/2023	64974771
				TOTAL A PAGAR
				\$475.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres			Colombiano	Subtipo	Extranjero	Extraterritorial	IND	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1	CC	52303819	BAEZ RUIZ MARTHA YOLANDA			59	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
					CÓDIGO COVEN										CÓDIGO COVEN					Cód. EPS		Cód. EPS		Cód. EPS		Cód. EPS		Cód. EPS		Cód. EPS		Cód. EPS		Cód. EPS		Cód. EPS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
					25-14										1.500.000					240.000					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0					0				

[Aumentar el contraste](#)UTC -5 19:29:36
MARTHA YOLANDA BA...[Búsqueda](#) [Mis procesos](#) [Menú](#) [Ir a](#)[Buscar...](#)Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

[Cancelar](#)

<

[Evaluación de la Entidad Estatal](#)

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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 N° 5833-2022 (1).pdf	CUENTA MAYO CTO N° 5833-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5833-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5833-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5833-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 5833-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5833-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5833-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5833-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5833-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5833-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5833-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5833-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5833-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5833-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5833-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5833-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#)[Cargar nuevo](#)[Cancelar](#)

<

[Evaluación de la Entidad Estatal](#)

>

