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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	YEIMY LUCILA LOPEZ RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1022977707	
Correo Electrónico:	lopezlucila781@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102184934	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5855-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 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
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2299415	86%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

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	$ 692058	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 2299415	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2912591	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1686238	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 2299415	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 2299415	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 2674325	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 2299415	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 2299415	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 2299415	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 4292241	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 2232442
2	JUNIO	$ 2254767
3	JULIO	$ 2299415
4	AGOSTO	$ 2299415
5	SEPTIEMBRE	$ 2299414
6	OCTUBRE	$ 2299415
7	NOVIEMBRE	$ 2299415
8	DICIEMBRE	$ 2674325
9	ENERO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 29849094	$ 20958023	$ 8891071

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Captar, identificar y recepcionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud pública (VSP).	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
2	2. Consignar la información detallada en la obligación anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demás que sea indicados.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
3	3. Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Actualizar las bases de datos, formatos y demás instrumentos que correspondan.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
5	5. Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Secretaria Distrital de Salud.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
6	6. Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
7	7. Enviar las bases de datos generadas a las Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGD), Subredes y Secretaria Distrital de Salud (nivel central) o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo tiempos definidos por cada subsistema.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
8	8. Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de información producida en cada subsistema.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
9	9. Presentar reporte de la información para los procesos de análisis en articulación con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	-CARACTERIZACION FAMILIAR 78 A NUCLEOS FAMILIARES EN BINA CUIDADORA, CON PRIORIDAD: PRIMERA INFANCIA, GESTANTESM PUERPERAS, EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, EN CONDICION CRONICA (HTA, DBT, EPOC), SALUD MENTAL, Y ALERTAS EN SALUD (SIN CRITERIO), DENTRO DE LAS ZONAS PRIORIZADAS, Y DANDO ALCANCE A BASE DE TROPA SOCIAL	-FORMATO DE CARACTERIZACION, DE CANALIZACIONES, Y FICHAS DE NOTIFICACION
10	10. Brindar asistencia técnica a la notificación de eventos de interés en salud pública y actualizar el Sistema de vigilancia Nacional- SIVIGILA en las UPGD.	-GESTION DEL RIESGO EN FAMILIAS CARACTERIZADAS CON NESECIDADES ESPECIFICAS EN SALUD, A TRAVES DESOLICITUD DE CITAS, ACTIVACIONES DE RUTA Y/O NOTIFICACIONES A SIVIGILA, SISVECOS Y SIVIM	-FORMATO DE CARACTERIZACION, DE CANALIZACIONES, FICHA DE NOTIFICACION, LINK DE ASIGNACION DE CITAS
11	11. Realizar intervención epidemiológica de campo (IEC) con el propósito de diligenciar ficha de notificación a los casos en los que se tome muestra en los diferentes eventos de Salud Pública, de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud para la atención de brotes.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
12	12. Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública.	-CARACTERIZACION FAMILIAR 78 A NUCLEOS FAMILIARES EN BINA CUIDADORA, CON PRIORIDAD: PRIMERA INFANCIA, GESTANTESM PUERPERAS, EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, EN CONDICION CRONICA (HTA, DBT, EPOC), SALUD MENTAL, Y ALERTAS EN SALUD (SIN CRITERIO), DENTRO DE LAS ZONAS PRIORIZADAS, Y DANDO ALCANCE A BASE DE TROPA SOCIAL	-FORMATO DE CARACTERIZACION, DE CANALIZACIONES, Y FICHAS DE NOTIFICACION
14	14. Canalizar y activar las diferentes rutas integrales de atención en salud.	-GESTION DEL RIESGO EN FAMILIAS CARACTERIZADAS CON NESECIDADES ESPECIFICAS EN SALUD, A TRAVES DESOLICITUD DE CITAS, ACTIVACIONES DE RUTA Y/O NOTIFICACIONES A SIVIGILA, SISVECOS Y SIVIM	-FORMATO DE CARACTERIZACION, DE CANALIZACIONES, FICHA DE NOTIFICACION, LINK DE ASIGNACION DE CITAS
15	15. Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
16	16.Asisttir a comité Programa Ampliado de Inmunizaciones Local.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
17	17. Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDADES EN EL PERIODO CERTIFICADO
18	18. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-PARTICIPAR A PRE-CRITICA DE LOS PRODUCTOS ASIGNADOS, ASISTENCIA A CAPACITACIONES, REUNION MENSUAL DEL ENTORNO, COMITE DE EQUIPOS DE ATENCION EN CASA Y OTROS A LAS QUE SE CONVOQUE	-LISTADO DE ASISTENCIA Y ACTAS DE REUNION
19	19. 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.	-REALIZAR PROCESO DEGESTION DOCUMENTAL A LOS PRODUCTOS A CARGO	-CARPETASCON GESTION DOCUMENTAL

© 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		$ 2299415
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051738076			
2023	ENERO	2023	02	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 185600
Salud					COMPENSAR		$ 125000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 28300
Caja de Compensación				NO		Total	$ 290220	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4956780

YEIMY LUCILA LOPEZ RODRIGUEZ
1022977707

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-13, 09:54:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051738076

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8832961210

PAGADO 13/02/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMMY LUCILA LOPEZ RODRIGUEZ		
Documento	CC1022977707	**Dirección**	CL 74B SUR #14 - 34 EL CORTIJO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102184934
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1022977707	YEIMMY LUCILA LOPEZ RODRIGUEZ	59	00																		0	30	30	30	(230301) POR VENIR	$ 1,160,000	$ 165,600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,160,000	$ 145,000	2,436	$ 1,160,000	$ 28,300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1,160,000	$ 23,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,160,000	$ 1,160,000	$ 1,160,000	$ 1,160,000	$ 165,600	$ 145,000	$ 28,300	$ 23,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382,100	$ 5,200	$ 387,300

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡PAGO EXITOSO!

$387,300

INFORMACIÓN DEL PAGO

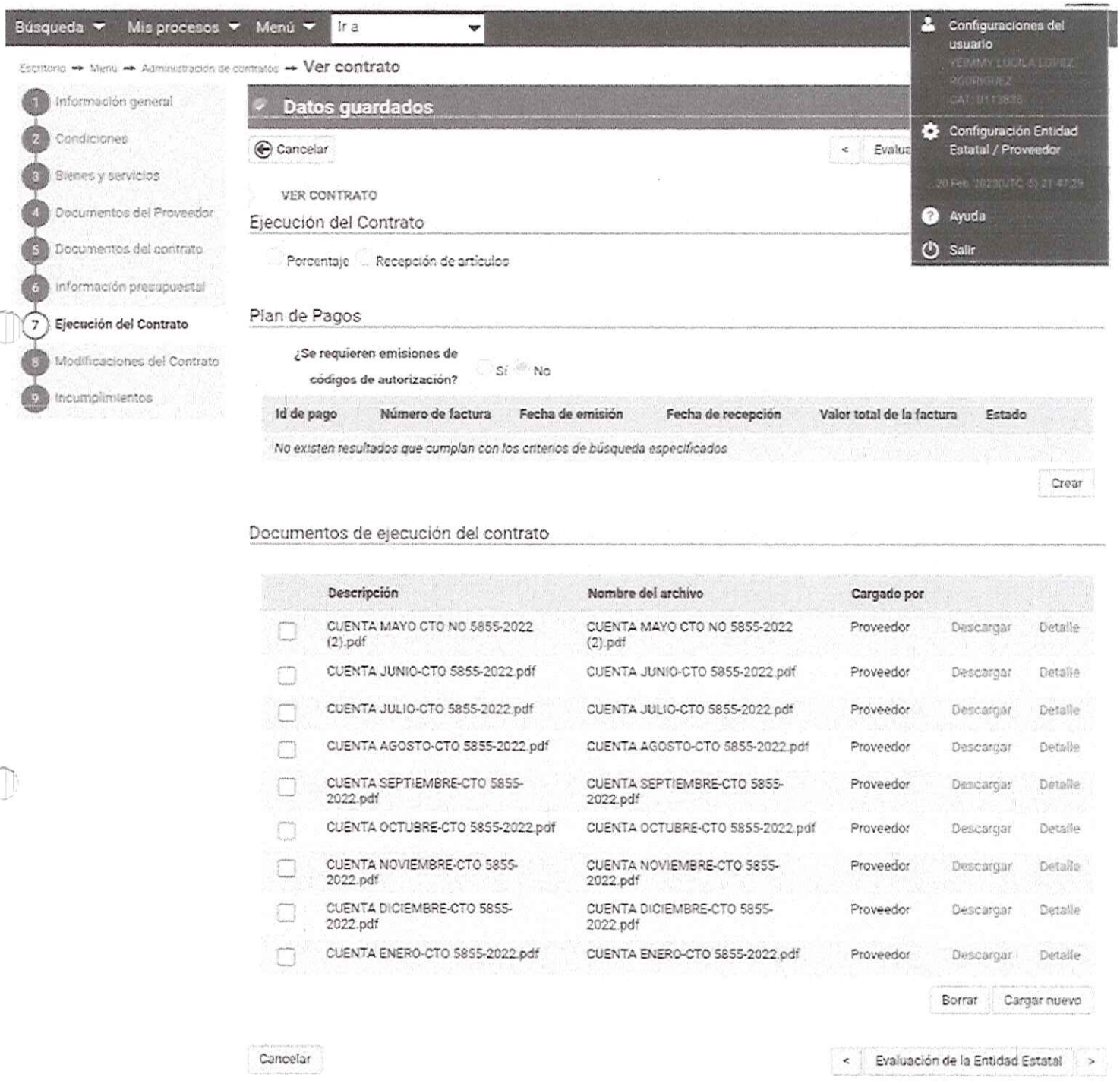
Estado de la transacción	Transacción exitosa
Número de transacción	PP-7DA3AF
Fecha y hora	10 feb. 2023 05:48 p. m.
Medio de pago	PSE
Empresa	Comcel S.A
NIT	800153993-7
Banco	BANCO AV VILLAS
CUS	1911766216

DESCRIPCIÓN

Pago de factura 8832961210 en PILA-Planilla Asistida Simple S.A Nuevo por valor de $387.300.

DETALLE DEL PAGO

Valor factura	$387,300
Costo transacción	$0
Valor Debitado	$387,300


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
Cancelar
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 MAYO CTO NO 5855-2022 (2).pdf
CUENTA JUNIO-CTO 5855-2022.pdf
CUENTA JULIO-CTO 5855-2022.pdf
CUENTA AGOSTO-CTO 5855-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5855-2022.pdf
CUENTA OCTUBRE-CTO 5855-2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE-CTO 5855-2022.pdf
CUENTA DICIEMBRE-CTO 5855-2022.pdf
CUENTA ENERO-CTO 5855-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal