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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	WILVER FERNEY CAMPOS BELTRAN		**Número de Documento:**	80901647	
Correo Electrónico:	wfcb@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3136922550	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5338-2022	**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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	$ 2299415	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	$ 2299415
9	ENERO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 29474184	$ 20583113	$ 8891071

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (fisico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales	-Realizar la búsqueda activa de niño o niña casa a casa en el mes de ENERO , con previo registro de carne de vacunas y SIS sin tachones ni enmendaduras con su respectiva verificación	- -Entrega de formatos SIS
2	Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura	-Identificar la población a intervenir mediante la búsqueda activa y semaforisandola de acuerdo a su ubicación o necesidad en las 3 localidades Usme , Tunjuelito, Ciudad Bolívar en el mes de ENERO -	--COBERTURA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios	--Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios -Realizar intervención en jornadas de vacunación en las diferentes instituciones educativas donde se concertan dichos apoyos en el mes de ENERO	--Actas diarias y SIS
4	Diligenciamiento adecuado de consentimiento informado biológico VPH, carné de vacunación niño/as, adultos y TUV	-Brindar educación adecuada y cuidados pos vacúnales de VPH reacciones adversas y diligenciamiento de Formato consentimiento informado sin tachones ni enmendaduras y elaboración de carne de vacunas y SIS 150 en el mes de ENERO -SIS	--Consentimiento informado
5	Informar al supervisor las novedades que se generen en la implementación de la estrategia extramural, los eventos de EAPV en la ficha de notificación	--Durante el mes de ENERO se realiza Retroalimentación de supuestas fallas a la elaboración de formatos por parte del apoyo EAPV -	ACTAS-
6	Seguimiento y agendamiento telefónico a la población pendiente por vacunar, de acuerdo con la distribución de las bases de datos entregadas por profesional supervisor de seguimiento a la cohorte	-Durante el mes de ENERO se realiza Verificación a las cohortes por medio de la realización de los seguimientos en físico	--Documentos de seguimientos efectivo y no efectivo y SIS
7	Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural	--Durante el mes de ENERO se realiza formato de Canalización de acuerdo a la vulnerabilidad de la población para realizar a respectiva ruta de apoyo -	-Elaboración de formato canalización
8	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-Durante el mes de ENERO se realiza formato de Canalización de acuerdo a la vulnerabilidad de la población para realizar a respectiva ruta de apoyo	--Elaboración de formato canalización
9	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	Informar a los respectivos lideres las eventualidades en campo verbal o escrito siguiendo conducto regular	--Acta-
10	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores.	--Realización de abordamiento según mapa casa a casa -	-Formatos de monitoreo y SIS150
11	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental	--Organizar en el mes de ENERO mapas, SIS150, actas sin tachones ni enmendaduras	--Formatos
12	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS.	-Intervención apoyos en el mes de ENERO a Jardines, Jornadas solicitadas por SDS	--Actas, SIS150

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	9446023486		
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	$ 186300
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 145600
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 28500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 360400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870395854

Wilver Ferney Campos B

WILVER FERNEY CAMPOS BELTRAN
80901647

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

© Slasur - 2023

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? ○ 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE MAYO - CTO-5338-2022.pdf	CUENTA DE MAYO - CTO-5338-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE JUNIO - CTO-5338-2022.pdf	CUENTA DE JUNIO - CTO-5338-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE JULIO - CTO-5338-2022.pdf	CUENTA DE JULIO - CTO-5338-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE AGOSTO - CTO-5338-2022.pdf	CUENTA DE AGOSTO - CTO-5338-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE SEPTIEMBRE - CTO-5338-2022..pdf	CUENTA DE SEPTIEMBRE - CTO-5338-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE OCTUBRE - CTO-5338-2022...pdf	CUENTA DE OCTUBRE - CTO-5338-2022...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE NOVIEMBRE - CTO-5338-2022.pdf	CUENTA DE NOVIEMBRE - CTO-5338-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE DICIEMBRE- CTO-5338-2022.pdf	CUENTA DE DICIEMBRE- CTO-5338-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE ENERO- CTO-5338-2023.pdf	CUENTA DE ENERO- CTO-5338-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80901647		CAMPOS BELTRAN WILVER FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 68 sur #37 69 int 117	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7720992	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1000001026	9446023486	I	2023/02/10	2023/02/13	BANCO BOGOTA	3	$360,400

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	80901647	CAMPOS WILVER	230301	30 $1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

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 80901647		CAMPOS BELTRAN WILVER FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 68 sur #37 69 int 117	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7720992	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1000001026	9446023486	I	2023/02/10	2023/02/13	BANCO BOGOTA	3	$360,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$700	$0	$186,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$700	$0	$186,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$600	$0	$145,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$600	$0	$145,600
TOTAL				1	$358,900	$1,500	$0	$360,400

CREDIBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
PAPELERIA DAV

Banco de Bogotá
Cambiando Contigo
Banco Bogota

PUNTO DE SERVICIO
No.& 0000200054! QT00032 40200017201433275

AUTORIZACION NUMERO 932259
TRANS: 058217 02/10/2023 17:20:15
RECIBO: 033933 TER: 000A80IE

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS
00001506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
FACTURA 9446023486
VALOR: $360,400.00

TRANSACCION EXITOSA
COSTO DE LA TRANSACCION: $0
NACIONAL 01 8000 518877

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE LA TRANSACCION, EL SELLO EN LAS FACTURAS NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN CASO DE RECLAMACION
COPIA CLIENTE
AFVP07_C18