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:	BRAYHAN STIVEN ROJAS CASTRO		**Número de Documento:**	1024535536	
Correo Electrónico:	BRAYANICK.1992@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3217520396	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5572-2022	**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
K26P1	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	$ 2912588	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1686238	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 2299415	2928
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	$ 2254764
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	$ 29474181	$ 20583110	$ 8891071

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	.Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud en familias con población priorizada: mujeres gestantes, menores de cinco años y adulto con enfermedades crónicas (HTA-DBT-EPOC).	-Agentamiento de vacunación domiciliaria en población con difícil acceso a los servicios de vacunación, población pobre no asegurada y población migrante sin esquema de vacunacion completo	- verificacion de vacunas aplicadas y seguimientos por aplicativo pai

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Realizar el registro de la ficha de notificación No. 346 en los puntos de toma de muestras COVID 19. Aplicar encuesta Covid a usuarios previo a toma de muestras Covid 19	-Realizar seguimento a la cohortes en el aplicativo y sis magnético garantizando la vacunación de los urtan servicios tanto intramural como en el equipo extramural quien brinda información en cada vivienda. vacunacion a menoresiños de la base de datos, se brinda información y orientación a los usuarios frente al programa y se ofe	-menores vacunados soporte bajo formato sis mapa abordaje a barrios seleccionados
3	Aplicar encuesta Covid a usuarios previo a toma de muestras Covid 19. Realizar búsqueda activa de familias periurbanas con prioridades en salud (menores 5 años, gestantes, usuarios crónicos)	-Participacion activa en el desarrollo de jornadas programadas teniendo encuenta los processos de fortalecimiento.	-Acta de asistencia y participación
4	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder. Implementar el instrumento de identificación de riesgo periurbano con el fin de reconocer necesidades principales en las familias abordadas y poder así generar ruta de atención teniendo en cuenta riesgos identificados.	-busqueda de menores de 9 años hasta los 17 años segun manual tecnico para vacuna de VPH , con adecuado diligencia miento de formato de concentimiento informado sobre la vacuna dar cumplimiento en vacunacion de menores tarazados e inmunizar a los adultos con imfluenza , y neumococo 23	-diligenciomento en sis y verificacion de vacunas por aplicativo pai
5	Realizar proceso de activación de ruta a usuarios periurbanos que presenten barreras de acceso a los servicios de salud o inherentes a los servicios médicos.Realizar acciones de gestión en lo que respecta a orientación a casos de aseguramiento y rutas de acceso a los servicios de salud, activación y movilización de rutas sectoriales e intersectoriales que se requieran	-Mantener comunicación directa con lider de proceso por eventualidades.	-asistencia y participacion en jornadas diarias
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	-Verificacion de seguimiento a la cohorte según niños atrazados basados en aplicativo pai Distrital cohorte 2016-2022	-verificacion de numero de seguimientos por aplicativo pai
7	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-menores vacunado evidencia de aplicativo pai y sis completamente ddiligenciados	-verificación de barreras de acceso a los programas de salud realizando canalizaciones para ayudar a resolver necesidade de la población susceptible quitando barreras de acceso a las unidades de atención
8	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-verificación de barreras de acceso a los programas de salud realizando canalizaciones para ayudar a resolver necesidade de la población susceptible quitando barreras de acceso a las unidades de atención	-realizacion de formato de canalizacion entregados a los entes responsables de este proceso y así dar respuesta a la poblacion que lo requiere

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	9445963455		
2023	ENERO	2023	02	22			
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	$ 188500
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 147300
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 28800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 364600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	512125774

BRAYHAN ROJAS

BRAYHAN STIVEN ROJAS CASTRO
1024535536

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

© Siasur - 2023

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 1024535536		ROJAS CASTRO BRAYHAN STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSV 70G No.64a-41 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7754236	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	193034S603	9445963455	I	2023/02/09	2023/02/22	BANCO DAVIVIENDA	13	$364,600

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	1024535536	ROJAS BRAYHAN	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024535536		ROJAS CASTRO BRAYHAN STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSV 70G No.64a-41 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7754236	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	1930345603	9459963455	I	2023/02/09	2023/02/22	BANCO DAVIVIENDA	13	$364,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,900	$0	$188,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$2,900	$0	$188,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$500	$0	$28,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$500	$0	$28,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,300	$0	$147,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$2,300	$0	$147,300
TOTAL				1	$358,900	$5,700	$0	$364,600

2023/02/21 06:46 PM

【Recomendar】 Easily add text in PDF
Add

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1930345603

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9445983455

Fecha
21/02/2023

Número de aprobación
00345603

Dirección IP
191.156.231.126

Valor transacción
$ 364.600,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA Incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.230.111	CC	1024535536



Herramientas
Vista móvil
Compartir
PDF a DOC
Editar en PC

7:03 4G

Editar
secop.gov.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? 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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta de cobro mayo 2022 5572.pdf	cuenta de cobro mayo 2022 5572.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5572-2022.pdf	5572-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	julio 5572-2022 (1).pdf	julio 5572-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5572-agosto brayhan rojas 2022 (1).pdf	5572-agosto brayhan rojas 2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5572.pdf septiembre .pdf	5572.pdf septiembre .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BRAYAN.pdf	BRAYAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre 2022	BRAYAN ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BRAYNA ROJAS.pdf	BRAYNA ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	enero 2023 brayan.pdf	enero 2023 brayan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Powered by CamScanner