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:	JHONATAN ALEXANDER ROMERO CANTOR		**Número de Documento:**	1023032467	
Correo Electrónico:	jonathanmission981229@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114995035	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5861-2022	**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
K29PI	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	1. Captar, identificar y recepcionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud pública (VSP).	--REALIZAR SEGUIMIENTOS TELEFONICOS CON ENFASIS EN VACUNACIÓN ESQUEMA REGULAR Y VALORACIÓN INTEGRAL.	--DRIVE Y BASES ENVIADAS.
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.	-REALIZAR SEGUIMIENTOS TELEFONICOS A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE LES HACE FALTA VACUNAS SEGÚN LA BASE NOMINAL.	-DRIVE Y BASES ENVIADAS.
3	3. Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	-VERIFICAR LOS CARNETS DE VACUNAS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES DE LOS DIFERENTES COLEGIOS PARA COMPLETAR LA BASE ENVIADA POR SDS.	- ACTAS DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN.

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.	-CANALIZAR A TODOS LOS MENORES QUE SE LES IDENTIFIQUE QUE LES HACE FALTA VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR.	-FORMATO DE CANALIZACIÓN.
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.	-ACTUALIZACION DE DATOS DE LOS MENORES ENCONTRADOS CORRECTAMENTE PARA INGRESARLOS A LOS APLICATIVOS CORRESPONDIENTES.	-SOPORTE DE LISTADOS DIARIOS ASIGNADOS.
6	6. Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-ENTREGA OPORTUNA DE SOPORTES Y VERIFICACIÓN DE LOS MISMOS.	-DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS.
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.	-ARTICULACIÓN CON LAS GESTORAS DE SDS, PARA EL PROGRAMA DEL ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO.	-ACTA DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN.
8	8. Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de información producida en cada subsistema.	-ARTICULACIÓN CON LAS PROMOTORAS DE LOS DIFERENTES COLEGIOS DE LA SUBRED SUR.	-ACTA DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN.
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.	--PLANEAR Y GARANTIZAR 3 JORNADAS DE VACUNACIÓN EN LOS COLEGIOS PRIORIZADOS DE LA SUBRED SUR.	-ACTA DE ASISTENCIA Y LISTADO DE ASISTENCIA.
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.	-REALIZAR MIS ACTIVIDADES CON ESTANDARES DE CALIDAD.	-CARPETA CON CALIDAD.
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 ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD 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 ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
13	13. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública.	-SOPORTE DE LOS LISTADOS DIARIOS DESCARGADOS DE LA BASE DE ARCHIVO EXCEL.	-DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Canalizar y activar las diferentes rutas integrales de atención en salud.	-CANALIZAR A TODOS LOS MENORES QUE SE LES IDENTIFIQUE QUE LES HACE FALTA VACUNA ESQUEMA REGULAR Y COVID 19.	-FORMATO DE CANALIZACIÓN.
15	15. Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
16	16.Asisttir a comité Programa Ampliado de Inmunizaciones Local.	-SE ASISTE AL COMITE DEL PROGRAMA AMPLIADO DE IMNUNIZACIÓN, YA QUE HUBO CAMBIO EN EL ESQUEMA REGULAR DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.	-FORMATO DE ASISTENCIA.
17	17. Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
18	18. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-SE REALIZA SOPORTE EN MEDIO FISICO DE LOS MENORES ENCONTRADOS DIARIAMENTE.	-DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS.
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. "	-VERIFICAR LA CALIDAD DEL DATO DE LOS USUARIOS INGRESADOS A CADA APLICATIVO CORRESPONDIENTES.	-SOPORTE DEL LISTADO Y FORMATOS DILIGENCIADOS.

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	64881205			
2023	ENERO	2023	02	10				
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	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 185600
Salud					FAMISANAR		$ 125000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 28300
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 290220	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91211124232

JHONATAN ALEXANDER ROMERO CANTOR
1023032467

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023032467	JHONATAN ALEXANDER ROMERO CANTOR	Dg 91a sur #3b-69	7640393	jonathanmission981229@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	1	10/02/2023	84881205	$382.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8909037800-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	23.200	0	0	23.200	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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	382.100	382.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023032467	JHONATAN ALEXANDER ROMERO CANTOR		Dg 91a sur #3b-69	7640393	jonathanmission981229@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS / UPC
					1 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-01	2023-01	I	10/02/2023	64881205	$382.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ordenante	Código	Extranjero	Cotiza exterior	Estudiante	Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023032467	ROMERO CANTOR JHONATAN ALEXANDER	59	0			N																23100I	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF22	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 16:06:11 Jhonatan Alexande...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Configuraciones del usuario
JHONATAN ALEXANDER ROMERO CANTOR
CAT: 0616761

Configuraciones Generales Proveedor
19 Feb, 2023(UTC -5) 16:06:11

Ayuda

Salir

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

Cancelar | < Evalua

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 MAYO CTO NO 5861 - 2022.pdf	CUENTA MAYO CTO NO 5861 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO NO 5861 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO NO 5861 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUIO CTO NO 5861 - 2022.pdf (Archivado)	SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO NO 5861 - 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO NO 5861 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5861 - 2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5861 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5861-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5861-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5861 - 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5861 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5861-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5861-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5861-2022.pdf.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5861-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5861-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 5861-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >