| 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:** | 2023-03-01 | **Hasta:** | 2023-03-26 | |
| **Nombre del Contratista:** | MARIA XIMENA CHACON REY | | **Número de Documento:** | 53005023 | |
| **Correo Electrónico:** | ximerey21@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3124729432 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 7090-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 1823 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS JERUSALEN | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| K32PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $5164020 | 89.8% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5164020** | **CINCO MILLONES CIENTOSESENTA Y CUATRO MIL VEINTEPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-09-20 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-09-30 |
|---|---|---|---|---|
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 1 | $ 1791563 | 2928 |
| 2 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 2 | $ 4886080 | 3332 |
| 3 | 2022-12-01 | 2023-01-31 | 3 | $ 4886080 | 3724 |
| 4 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 4 | $ 4886080 | 3848 |
| 5 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 5 | $ 4886080 | 3848 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 6 | $ 4886080 | 3848 |
| 7 | 2023-01-01 | 2023-03-26 | 7 | $ 9120683 | 341 |
| 8 | 2023-03-01 | 2023-03-26 | 8 | $ 1301184 | 995 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | SEPTIEMBRE | $ 1791563 |
| 2 | OCTUBRE | $ 4886080 |
| 3 | NOVIEMBRE | $ 4886080 |
| 4 | DICIEMBRE | $ 4886080 |
| 5 | ENERO | $ 4886080 |
| 6 | FEBRERO | $ 4886080 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 4886080** | **$ 41529910** | **$ 26221963** | **$ 15307947** |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiologica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto | -Se realizaron 5 IEC de evento Sarampión. | -Formatos carpeta IEC. listado |
| 2 | Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública | -Realizar consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos de TB con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública. | -Actas y bases de datos. |
| 3 | Participar en acciones de socialización, articulacion, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación | --Articulación con referente de programas de TB, SSR y estadísticas vitales. | --Actas y bases de datos |
| 4 | Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores | --Se realizo análisis de la información contenida en el SIVIGILA, se realizaron los ajustes necesarios, se realiza tablero de control correspondiente al mes. | -Base de datos Sivigila, pantallazos de ajustes, tablero de control. |
| 5 | Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública | -Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública. | -Bases de datos con los cruces realizados y actas de articulación |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia | Se realizo una canalización para control de primera infancia. | -Formato Activación de ruta, enviado al correo de canalizaciones. |
| 7 | Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred | -No aplica para este mes. | No aplica |
| 8 | Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública | --No aplica para este mes. | -No aplica. |
| 9 | Convocar, orgnanizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para e desarrollol de las Unidades de Analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud | -Se envio cronograma de las unidades de analisis programadas para este mes, y se enviaron los soportes correspondientes para la unidad de análisis. | -Correos de envíos de cronograma, fichas de notificación, certificado de defunción, IEC. |
| 10 | Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública | Se participo en la Planeación y ejecución del COVE de eventos de interés en salud pública del las localidades de ciudad Bolivar, Tunjuelito, Usme y Sumapaz. | -Actas, informes y listados de asistencia. |
| 11 | Realizar la Busqueda Activa Institucional de los eventos de interes en salud publica | ---No aplica para este mes | ---No aplica |
| 12 | Ejecutar la disponibilidad para la atencion 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 aplica para este mes | -No aplica |
| 13 | Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio | Tablero de control de la oportunidad y calidad de las notificaciones por evento 813 Revisión de IEC de evento 813. | -Tableros de control, actas de preauditoria. |

## 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 | $ 4886080 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1053511666 | | |
| 2023 | FEBRERO | 2023 | 03 | 19 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 1954432 | $ 312709 | $ 312800 |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 244304 | $ 244400 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 47610 | $ 47700 |
| Caja de Compensación | SI | CAFAM | **Total** | **$ 567215** | $ 604900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 2170081570 |
|---|---|---|---|---|---|

**MARIA XIMENA CHACON REY**
**53005023**

**ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-03-22, 07:45:28 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053511666

**Periodo Cotización** 202302 **Periodo Servicio** 202302

## PAGADA 2023-03-19 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### . DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARIA XIMENA CHACON REY | | | | |
| **Documento** | CC 53005023 | **Dirección** | CALLE 86A SUR 05 I 04 ESTE | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7689378 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### I. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 53005023 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | CHACON REY MARIA XIMENA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | $ 1.954.432 | 231001 | | 16 % | $ 1.954.432 | $ 312.800 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 1.954.432 | $ 244.400 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.954.432 | $ 47.700 | CCF21 | 0,6 % | $ 1.954.432 | $ 11.800 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

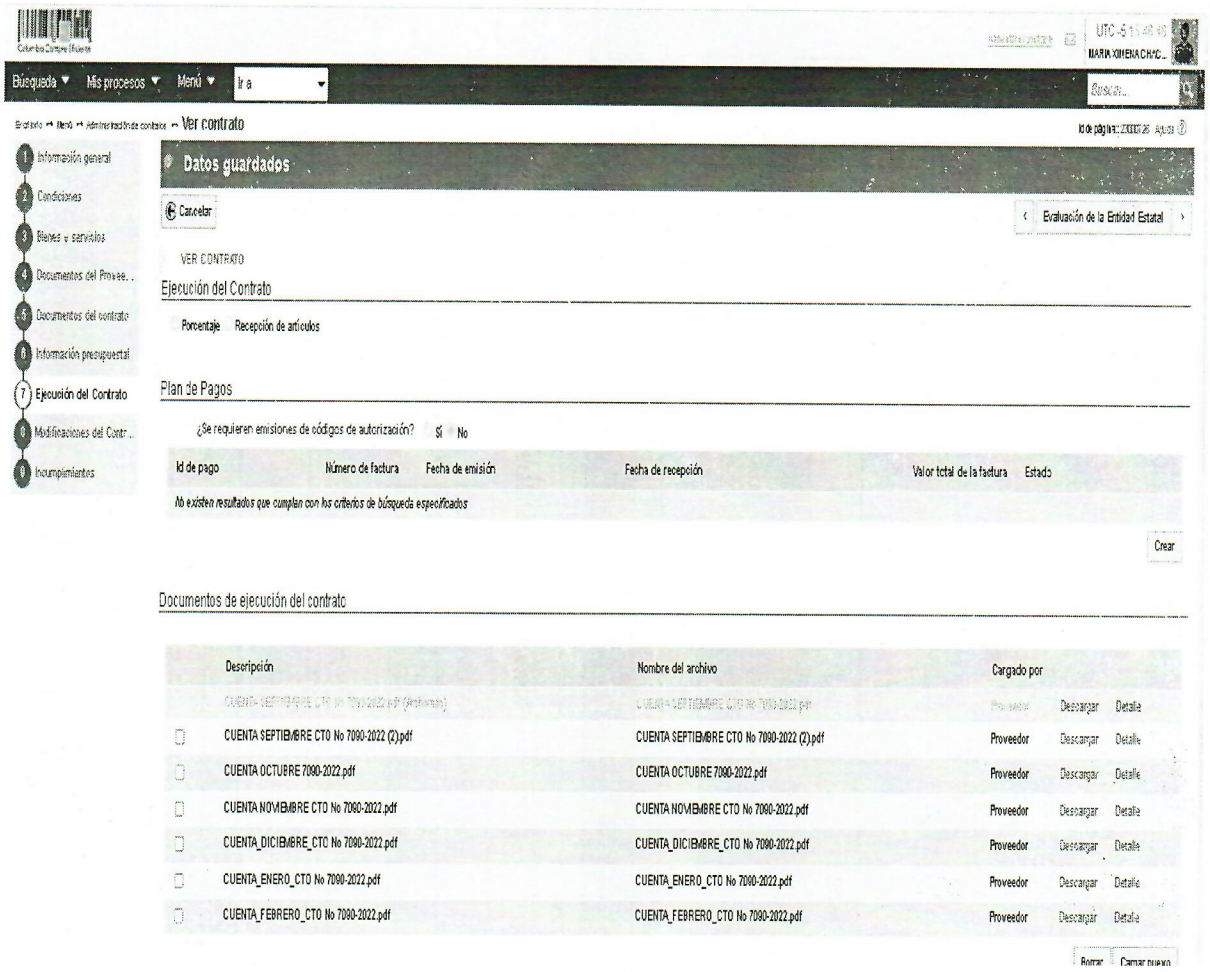
### V.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | ARL SURA | CAFAM | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 312.800 | $ 0 | $ 0 | $ 244.400 | $ 47.700 | $ 11.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 616.700 |



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!



Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: ZXXX135 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Provee...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 7090-2022 (2).pdf | CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 7090-2022 (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE 7090-2022.pdf | CUENTA OCTUBRE 7090-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE CTO No 7090-2022.pdf | CUENTA NOVIEMBRE CTO No 7090-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_DICIEMBRE_CTO No 7090-2022.pdf | CUENTA_DICIEMBRE_CTO No 7090-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_ENERO_CTO No 7090-2022.pdf | CUENTA_ENERO_CTO No 7090-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA_FEBRERO_CTO No 7090-2022.pdf | CUENTA_FEBRERO_CTO No 7090-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo