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:	LAURA JIMENA SUAREZ MÉNDEZ		**Número de Documento:**	1022997176	
Correo Electrónico:	laurissuarez0@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214462775	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6228-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	$3238312	96.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3238312**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-25			**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	$ 882737	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 4732914	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 2740110	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 3736514	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 3736514	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 3736514	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 3736514	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 3736514	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 847774
2	JULIO	$ 3736514
3	AGOSTO	$ 3736514
4	SEPTIEMBRE	$ 3736510
5	OCTUBRE	$ 3736514
6	NOVIEMBRE	$ 3736514
7	DICIEMBRE	$ 3736514
8	ENERO	$ 3736514
9	FEBRERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3627684	$ 45113869	$ 30739882	$ 14373987

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Investigion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública	- Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	- Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
2	Realizar Investigación socio epidemiologica de campo	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitaria	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
4	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes	- Realizar visitas casa a casa para abrir plan familiar ante problemáticas psicosociales.	-Realizar visitas casa a casa para abrir plan familiar ante problemáticas psicosociales.
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vgilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM)	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	- Realizar notificaciones y canalizaciones a sus respectivos entornos y rutas pertinentes	-Realizar notificaciones y canalizaciones a sus respectivos entornos y rutas pertinentes
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
9	Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
11	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento	- Abordar problemáticas psicosociales en familias de las tres localidades Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito	-Abordar problemáticas psicosociales en familias de las tres localidades Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito
12	Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defuncion y certificados de nacidos vivos	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV).	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
16	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
17	Coordinar las acciones para la atención integral de urgencias y emergencias complejas definidas por Instituto Distritral de Gestión de Riesgo y Cambio Climático -IDIGER	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
18	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	- Participar en espacios de capacitación	-Participar en espacios de capacitación
19	Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados en desarrollo de las Urgencias y Emergencias en salud pública y representar a la Secretaria Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E en los Puestos de Mando Unificado convocados por el Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - SDGR -CC cuando se requiera	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
20	Cumplir con 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.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
21	Toma r muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Publica que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado
23	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotualdos, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado	-Esta actividad no se ejecuto durante el tiempo certificado

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**		$ 3736514
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	25904584			
2023	**FEBRERO**	**2023**	**03**	**15**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud					FAMISANAR		$ 186826	$ 186900
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 433765**	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24102192452

LAURA JIMENA SUAREZ MÉNDEZ
1022997176

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LAURA JIMENA SUAREZ MENDEZ
IDENTIFICACION:	CC-1022997176
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-17
FECHA DE PAGO:	2023-03-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25904584
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25904584
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.494.606	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.900	$ 186.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.494.606	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.200	$ 239.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.494.606	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.500	$ 36.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600	$ 462.600

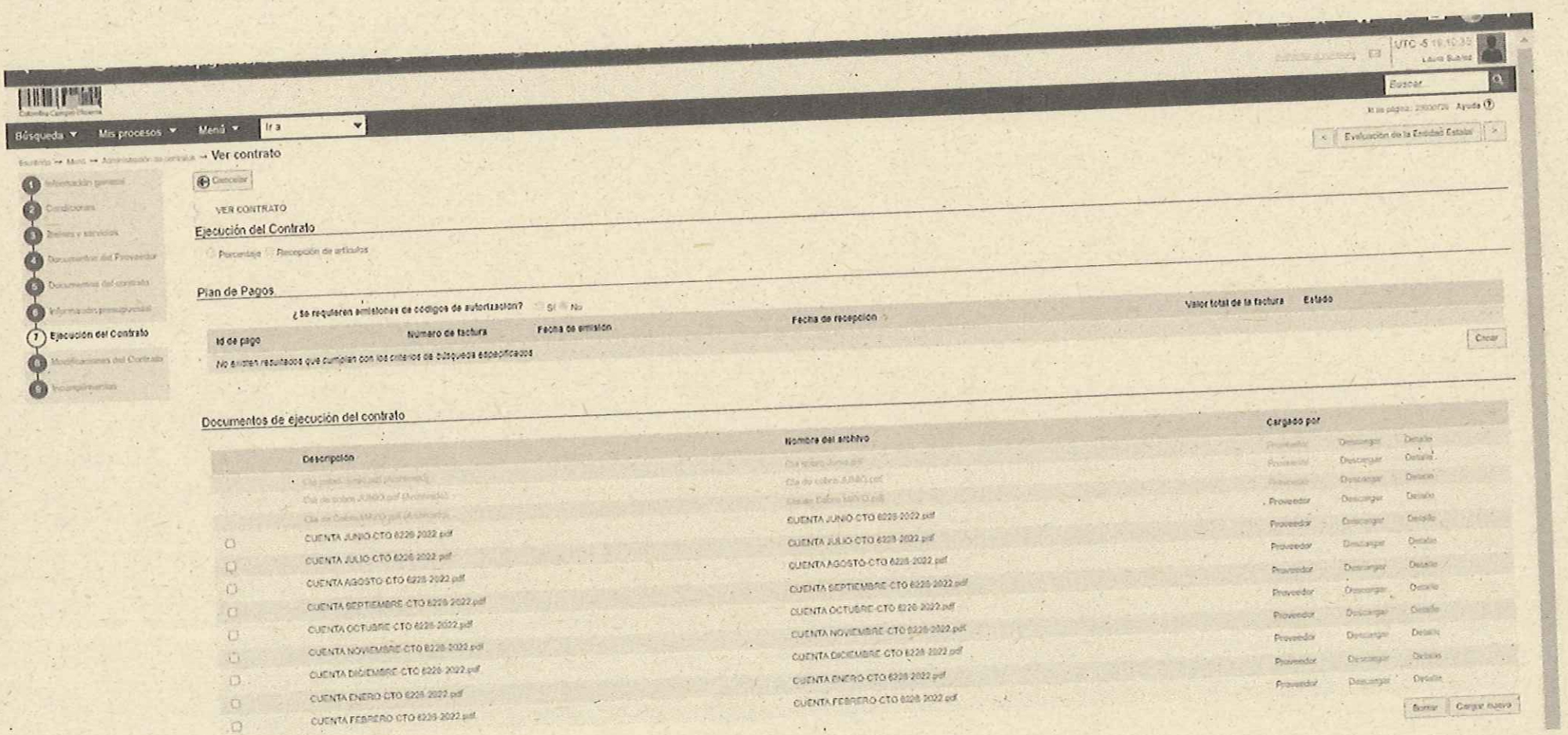
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/04/2023



¡Hola, Laura Jimena Suarez Méndez

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CÚS: 1970762544
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 462.600
Fecha de Transacción: 15/03/2023


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ayuda
Evaluación de la Entidad Estatal
→ Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren anulaciones de códigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Crear
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA JUNIO CTO 6228 2022.pdf
CUENTA JULIO CTO 6228 2022.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 6228 2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6228 2022.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 6228 2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO 6228 2022.pdf
CUENTA DICIEMBRE CTO 6228 2022.pdf
CUENTA ENERO CTO 6228 2022.pdf
CUENTA FEBRERO CTO 6228 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nueva