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:	CRISTIAN CAMILO GARCIA TORRES		**Número de Documento:**	1023007885	
Correo Electrónico:	cristiangt9510@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144421601	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3757-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	682
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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3238313	96.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3238313**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-15	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-03-26
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 1319964	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7473028	**$ 7473028**	**$ 1319964**	**$ 6153064**

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	32 IEC abiertas según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación e IEC para facturación y seguimientos telefónicos de eventos reportados. Todo de acuerdo con lineamientos de la vigencia.	Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos. Consentimientos informados físicos de los 32 casos.
2	Realizar Investigación socio epidemiologica de campo	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
4	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos de la información correspondiente a 32 casos.	Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos de la información correspondiente a 32 casos
5	Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
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 corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	Realizar activaciones de rutas intersectoriales y remisiones a entidades, de acuerdo con cada uno de los casos otorgados para mi ejecución, atendiendo los criterios del subsistema y las necesidades de las familias abordadas, para los 32 casos.	Realizar activaciones de rutas intersectoriales y remisiones a entidades, de acuerdo con cada uno de los casos otorgados para mi ejecución, atendiendo los criterios del subsistema y las necesidades de las familias abordadas, para los 32 casos.
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	Se recibieron y se han implementado los cambios aplicados al proceso de canalización por parte de SIRC, a través de comunicaciones por correo electrónico o whatsapp y socialización en reuniones del equipo de salud mental.	Correos electrónicos, mensajes de whatsapp y actas de reuniones del equipo de salud mental.
9	Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
11	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	Diligenciamiento de bases de control de casos y actualización de casos en aplicativo SISVECOS.	Bases de control de casos y actualización aplicativo SISVECOS.
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 corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV)	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.

14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	Se realizaron solicitudes a las EPS para solicitar información de usuarios (as), con el fin de obtener datos de ubicación y contacto, dentro de la gestión de los casos asignados para la ejecución, tanto para casos efectivos, como fallidos.	Correos electrónicos enviados a distintas EPS, según la condición de aseguramiento en salud de los usuarios.
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	Se diligenciaron los formatos establecidos para IEC efectivas (fichas de subsistemas y APGAR familiar y adolescentes, SAD Persons) formato de canalización a SIRC y formato para reporte de fallidos).	Fichas diligenciadas de subsistemas y SISVECOS, APGAR familiar y adolescentes, escalas de análisis: SAD Persons, formato de canalización a SIRC y formato para reporte de fallidos, de acuerdo con casos, compartidas en carpetas de drive. 32 consentimientos informados entregados de forma física.
16	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
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 corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
18	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
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 corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
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 corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
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 corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	Verificación de calidad de los productos con base en lectura de lineamientos ,normatividad y caja de herramientas y comunicación directa con líder del proceso. Se realizan ajustes solicitados por el referente del subsistema, de acuerdo a las pre auditorias enviadas vía correo electrónico.	Revisión, ajuste y entrega de los productos soporte de los casos abordados, con documentación en pdf y consentimiento informado físico, según casos.

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.	Envío de carpetas en PDF de acuerdo a los criterios establecidos y diligenciamiento de bases de control de casos. Entrega de consentimientos informados de casos efectivos y actualización en aplicativos de la información correspondiente a 32 casos.	Carpetas en pdf organizadas por localidad y Subsistema (SISVECOS) según criterio de casos (fallidos, efectivos). Compartidas a través de drive a correos institucionales de los Subsistemas referidos.

© Siasur - 2023

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**	$ 1319964
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9447441083		
2023	**FEBRERO**	**2023**	**03**	**13**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 866666.66666667	$ 138667	$ 146400
Salud		FAMISANAR		$ 108333	$ 114400
ARL	3	COLMENA		$ 21112	$ 22300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 251524**	$ 283100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	91232183123

C.C 1023007885

Cristian Camilo Garcia T.

CRISTIAN CAMILO GARCIA TORRES
1023007885

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

aportes 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 1023007885		GARCIA TORRES CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 66 a # 17 - 58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1000001059	9447441083	N	2023/03/21	2023/03/13	BANCO BOGOTA	0	$283,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$914,605	$146,400			$914,605	$114,400			$0	$0			$914,605	$22,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$914,605	$146,400			$914,605	$114,400			$0	$0			$914,605	$22,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$914,605**	**$146,400**			**$914,605**	**$114,400**			**$0**	**$0**			**$914,605**	**$22,300**		**$0**	**$0**
1	CC	1023007885	GARCIA CRISTIAN	230201	15	($580,000)	($92,800)	EPS017	15	($580,000)	($72,500)		0	$0	$0	14-25	15	($580,000)	($14,200)	0	$0	$0
2	CC	1023007885	GARCIA CRISTIAN	230201	30	$1,494,605	$239,200	EPS017	30	$1,494,605	$186,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,494,605	$36,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$914,605**	**$146,400**			**$914,605**	**$114,400**			**$0**	**$0**			**$914,605**	**$22,300**		**$0**	**$0**

aportes 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 1023007885		GARCIA TORRES CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 66 a # 17 - 58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1000001059	9447441083	N	2023/03/21	2023/03/13	BANCO BOGOTA	0	$283,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,400	$0	$0	$146,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$146,400	$0	$0	$146,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,300	$0	$0	$22,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$22,300	$0	$0	$22,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,400	$0	$0	$114,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$114,400	$0	$0	$114,400
TOTAL				1	$283,100	$0	$0	$283,100

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 FEBRERO CTO 3757-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 3757-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

9PuGhOwYBK

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

CRISTIAN CAMILO GARCIA TORRES

1023007885

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

marzo 2, 2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

qvYrE6tOZM

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

CRISTIAN CAMILO GARCIA TORRES

1023007885

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

13 de marzo de 2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

CRISTIAN CAMILO GARCIA TORRES

1023007885

Desarrollo el Curso de ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL, con una intensidad de 40 horas

Fecha: 12 marzo 2023

ggCAwVw4tc

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ