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 NOHEMY MURILLO GOMEZ		**Número de Documento:**	51985714	
Correo Electrónico:	MARIANOE8@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3228471545	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5945-2022	**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
K29P1	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	111.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3736514	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

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	$ 1124582	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	$ 3627684
2	JUNIO	$ 3663961
3	JULIO	$ 3736514
4	AGOSTO	$ 3736514
5	SEPTIEMBRE	$ 3736510
6	OCTUBRE	$ 3736514
7	NOVIEMBRE	$ 3736514
8	DICIEMBRE	$ 3736514
9	ENERO	$ 3736514
10	FEBRERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	$ 47895093	$ 37183753	$ 10711340

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	-Realizar actividades del producto de familias, en colegios, espacios priorizados o según la necesidad. Para el cumplimiento de un total de 52 sesiones en el mes de marzo de 2023.	-Soportes fisicos y magnéticos.
2	Realizar Investigación socio epidemiologica de campo ,	-Realizar registro adecuado de las herramientas generadas para tal fin, garantizando la calidad de los datos registrados en los formatos y aplicativos respectivos.	-Actas y aportes en poder de la líder de equipo.
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	-Soporte de los formatos fisicos y soporte magnético de las actividades realizadas.	-Listados, formatos y drives de cada actividad.
5	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vigilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM)	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	-Se realiza canalización a casos donde se identifique la necesidad.	-Formato de canalizaciones.
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	-Asistencia a reuniones de equipo y de fortalecimiento convocadas.	-Listado de asistencia y links.
9	Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
11	Valida y ajusta las bases de Datos según requerimiento	-Se gestiona información en bases y drives asignados.	-Soportes magnéticos.
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	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV)	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	-Diligenciamiento de aplicativos.	-Correo electrónico.
16	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	-Se realiza actividades de mitigación y prevención del riesgo en salud mental.	-Soportes fisicos y magnéticos.

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	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
18	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	-Participar a reuniones convocadas.	-Links y listados de asistencia.
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	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo 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	-Disponibilidad de acuerdo a la necesidad.	-Soportes de acuerdo a la necesidad.
21	Tomar 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	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-Disponibilidad de acuerdo a la necesidad.	-Soportes de acuerdo a la necesidad.
23	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado	-Garantizar el diligenciamiento oportuno y adecuado con información veraz y de calidad en los aplicativos. Cumplir con el diligenciamiento del cronograma de actividades y cumplir con la calidad de los productos asignados para el mes.	-Diligenciamiento de los aplicativos y actas.

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	7870087383			
2023	FEBRERO	2023	03	10				
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		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1494606	$ 239137	$ 241300
Salud					COMPENSAR		$ 186826	$ 188500
ARL			3		SURA		$ 36409	$ 36900
Caja de Compensación			NO			Total	$ 433765	$ 466700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8670455669

MARIA NOHEMY MURILLO GOMEZ
51985714

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

© Slasur - 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51985714
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA NOHEMY MURILLO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 6R A SUR # 80 K 45 D-21-9 A-402	TELÉFONO:	7822674
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de centros de llamadas (Call center).
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA & ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7870087303	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2023
DIAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1062001015

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 239.200	$ 2.100	$ 241.300
SUBTOTALES:										$ 239.200	$ 2.100	$ 241.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.900	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 186.900	$ 1.600	$ 0	$ 188.500
SUBTOTALES:													$ 186.900	$ 1.600	$ 0	$ 188.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 36.500	$ 400	$ 0	$ 36.900
SUBTOTALES:									$ 36.500	$ 400	$ 0	$ 36.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 51985714	MURILLO GOMEZ MARIA NOHEMY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.494.600			NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.494.600	$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 239.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.494.600	$ 186.900	$ 0	$ 186.900

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.494.600	51985714	$ 36.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 466.700

Planilla Pagada

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 Contr...
9 Incumplimientos

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		
	CUENTAMAYO CTO No 5945-2022.pdf (Archivado)	CUENTAMAYO CTO No 5945-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJUNIO CTO No 5945 2022.pdf	CUENTAJUNIO CTO No 5945 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJULIO CTO No 5945 2022.pdf	CUENTAJULIO CTO No 5945 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAAGOSTO CTO 5945 2022.pdf	CUENTAAGOSTO CTO 5945 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTASEPTIEMBRE CTO 5945 2022.pdf	CUENTASEPTIEMBRE CTO 5945 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTANOVIEMBRE CTO No 5945 2022.pdf (Archivado)	CUENTANOVIEMBRE CTO No 5945 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAOCTUBRE CTO No 5945 2022.pdf	CUENTAOCTUBRE CTO No 5945 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTTANOVIEMBRE CTO No 5945 2022.pdf	CUENTTANOVIEMBRE CTO No 5945 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADICIEMBRE CTO No 5945 2022.pdf	CUENTADICIEMBRE CTO No 5945 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAENERO CTO No 5945 2023.pdf	CUENTAENERO CTO No 5945 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAFEBRERO CTO 5945 -2023.pdf	CUENTAFEBRERO CTO 5945 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >