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:	MONICA JANNETH BAQUERO PERALTA		**Número de Documento:**	1073671713	
Correo Electrónico:	monikjan653@gmail.com		**Número Telefónico:**	3042272824	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5892-2022	**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
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1992826	96.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1992826**	**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEISPESOS**		

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
10	FEBRERO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	**$ 29474184**	**$ 22882528**	**$ 6591656**

	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).	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.
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.	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.
4	4. Actualizar las bases de datos, formatos y demás instrumentos que correspondan.	--Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.	--Carpetas con gestión documental
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.	--Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.	--Carpetas con gestion documental
6	6. Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-participación en precritica de los productos asignados	--Listados de asistencia y actas de reuniones
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.	---No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.	---No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.
8	8. Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de información producida en cada subsistema.	---No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.	---No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.
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.	-participación en la precritica de los productos entregados.	--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.	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.
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 la actividad en el periodo a certificar.	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.
12	12. Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID.	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.	--No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública.	--caracterización familiar a núcleos con prioridades de primera infancia	--Formatos de caracterizacion, activacion de rutas, link de citas, y fichas de notificacion
14	14. Canalizar y activar las diferentes rutas integrales de atención en salud.	-Gestion del riesgo en familias caracterizadas con necesidades especificas en salud atraves de solicitud de citas, activacion de ruta y notificaciones al SIVIGILA, SISVECOS o SIVIM.	--Formatos de caracterizacion, activacion de rutas, link de citas, y fichas de notificacion.
15	15. Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	---No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.	---No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.
16	16.Asisttir a comité Programa Ampliado de Inmunizaciones Local.	---No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.	---No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.
17	17. Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID.	---No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.	---No se desarrolla la actividad en el periodo a certificar.
18	18. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-Caracterizacion familiar a núcleos con prioridades de primera infancia, gestantes, puérperas, personas con condición crónica (HTA-DM-EPOC), y prioridades de salud mental dentro de los barrios priorizados y dando alcance a bases de tropa social, participación en precritica de los productos asignados, asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras a las que se convoque.	--Formatos de caracterización, activación de ruta, link de citas, listados de asistencia y actas.
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. "	-Realizar el proceso de gestión documental de los productos a cargo.	--Carpeta de gestión documental-

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	1052584463		
2023	FEBRERO	2023	03	13			
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	PORVENIR	$ 919766	$ 147163	$ 185600
Salud		SALUD TOTAL		$ 114971	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 22405	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 266935	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870484724

Monica Baquero

MONICA JANNETH BAQUERO PERALTA
1073671713

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIO CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-13, 10:07:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052584463

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8820452100

PAGADO 13/03/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA JANNETH BAQUERO PERALTA		
Documento	CC1073671713	**Dirección**	CR 3A ESTE #39 A - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3042272824
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mini
C 1073671713	MONICA JANNETH BAQUERO PERALTA	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 4.500	$ 363.400

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9347291261 DV: 301764

Cajero: MECASACA

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 11/03/2023 10:54:24

PS Recaudador:
905678 LA COLMENA CRA 2 ESTE SUR

Cantidad cupones: 1

Nombre:	monica janeth
Apellido 1:	vaquero peralta
NUM PLANILLA:	8820452100
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	1073671713
PERIODO:	202302
Referencia	Valor
8820452100	$363.400,00

Valor recibido:	$363.400,00
Forma de pago:	EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 16:50:56
MONICA JANNETH BA...

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a

Configuraciones del usuario
MONICA JANNETH BAQUERO PERALTA
CAT: 0112466
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
21 Mar, 2023(UTC -5) 16:50:56
Ayuda
Salir

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

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 5892-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO NO 5892-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 5892-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 5892-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 5892-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 5892-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 5892-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 5892-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5892-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5892-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 5892-	CUENTA OCTUBRE-CTO 5892-	Proveedor	Descargar	Detalle

	2022.pdf	2022.pdf			
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 5892-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 5892-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO 5892-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 5892-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-CTO 5892-2022.pdf	CUENTA ENERO-CTO 5892-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-CTO 5892-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO 5892-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.