

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-04-01	Hasta:	2023-04-30	
Nombre Contratista:	del	MARIA XIMENA CHACON REY		Número de Documento:	53005023
Correo Electrónico:	ximerey21@hotmail.com		Número Telefónico:	3124729432	
Nombre Supervisor:	del	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5112-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	\$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5228176	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11327563	\$ 11327563	\$ 0	\$ 11327563

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar investigacion epidemiologica de campo (iec), brotes y/o socio epidemiologica de eventos de interes en salud publica, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	No aplica para este mes	No aplica
2	2. realizar depuracion, consolidacion, ajuste y retroalimentacion de la informacion contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la informacion notificada y consolidada en vigilancia en salud publica.	-Se realizo 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.	-Bases de datos
3	3. participar en acciones de socializacion, articulacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Articulación con referente de programas de TB, SSR y estadísticas vitales.	-Actas y bases de datos
4	4. analizar la informacion y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidacion y analisis 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	5. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la informacion producida en vigilancia en salud publica.	Se realizo cruces de información con fuentes base Sivigila 813, base estadísticas vitales, base programas TB y lepra, base Sivigila 850, fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	Bases de datos con los cruces realizados y actas de articulación.
6	6. realizar canalizacion a los usuarios a los que se les identifique algun riesgo vital, segun competencia.	-No aplica para este mes	-No aplica
7	7. realizar asistencias tecnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred.	--No aplica para este mes	--No aplica
8	8. realizar alistamiento, preparacion y organizacion de la asistencia tecnica a las upgd que conforman la red de operadores de vigilancia en salud publica.	-No aplica para este mes	--No aplica
9	9. convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo 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.	--No aplica para este mes	--No aplica
10	10. planeacion ejecucion y analisis del cove y covecom de eventos de interes en salud publica.	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes
11	11. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	-Se realiza verificación de la notificación de evento 813 de usuarios que tengan laboratorios con resultado positivo para tuberculosis.	-Envío de correos electrónicos solicitando notificación en caso de no estar notificado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. ejecutar la disponibilidad para la atención 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	13. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-Se realizó análisis de la información contenida en el SIVIGILA, se realizaron los ajustes necesarios, revisión de IEC	-Base de datos Sivigila, pantallazos de ajustes realizados, 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 \$ 5164020
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054135640	
2023	MARZO	2023	04	15		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CIENTOSESENTA Y CUATRO MIL VEINTEPESOS	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado			NO		\$ 2065608	\$ 330497
Salud			FAMISANAR			\$ 258201
ARL			3			\$ 50318
Caja de Compensación			SI		CAFAM	Total
						\$ 599480
						\$ 639200
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 2023-04-16, 10:22:23 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1054135640
Periodo Cotización 202303 Periodo Servicio 202303

PAGADA 2023-04-15 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

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

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										Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Extranjero										Tipo salario		Salario		Código AFP		Tarifa AFP		IBC		Total Aporte AFP		Total Aporte FSP		Total Aporte FSPS		Código EPS		Código Trasp. 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 ICBF		Acorde ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

V.TOTALES

Total Aportes Pensión		Total Aportes FSP		Total Aportes FSPS		Total Aportes Salud		Total Aportes Riesgos		Total Aportes SENA		Total Aportes ICBF		Total Aportes ESAP		Total Aportes MEN		Total Final	
COLFONDOS		FSP SOLIDARIDAD		FSP SUBSISTENCIA		FAMISANAR EPS		ARL SURA		NINGUNA CCF		ICBF		ESAP		MEN			
\$ 330.500		\$ 0		\$ 0		\$ 258.300		\$ 50.400		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 639.200	



[Aumentar el código de...](#)

UTC -5 17:11:56

MARIA XIMENA CHAC...

[Búsqueda](#) [Mis procesos](#) [Menú](#) [Ir a](#)[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**Id de página:: 23000726 [Ayuda](#)

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato****Plan de Pagos**

8 Modificaciones del Contr...

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 7090-2022.pdf (Archivado)	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 7090-2022.pdf	Proveedor	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
☐	CUENTA_MARZO_CTO No 7090-2022.pdf	CUENTA_MARZO_CTO No 7090-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

< Evaluación de la Entidad Estatal >