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:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	JESSICA TATIANA VALENCIA BARRETO		**Número de Documento:**	1018480401	
Correo Electrónico:	tvalencia0911@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102739114	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5076-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	MARZO	$ 543225	
2	ABRIL	$ 3998136	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

Powered by CamScanner

$ 8662485	$ 8662485	$ 4541361	$ 4121124

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) de eventos de interes en salud publica en salud mental.	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
2	2. realizar la verificacion de cada una de las variables de la ficha de notificacion e informar al lider de los ajustes.	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
3	3. registrar la informacion de la intervencion epidemiologica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
4	4. identificar problematicas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	-Caracterización de los acueductos aledaños al relleno sanitario y diagnóstico de agua potable del RSDJ, análisis de IRCA de 3 sistemas de abastecimiento (AUACACT, ASOPORQUERA IY ASOPORQUERA II) /Revisión sistemática y meta-análisis de literatura sobre fiscalización (inspección vigilancia y control) de: Residuos, Rellenos Sanitarios en américa latina. / Establecer la metodologia de evaluación del riesgo para los barrios priorizados.	-Carpetas (IRCA , RMCAB , Análisis del Riesgo,PSPIC) en drive Vigilancia Centinela - Actas de Reunión - Documentos enviados al correo
5	5. realizar la activacion de rutas integrales de atencion en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
6	6. participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
7	7. realizar cruces de informacion para la verificacion de la informacion realizada en la iec de cada variable.	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados segun necesidad y oportunidad.	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
9	9. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestion documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato unico de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
10	10. realizar asistencia tecnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. realizar busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica de la upgds publicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	Caracterización de los acueductos aledaños al relleno sanitario y diagnóstico de agua potable del RSDJ, análisis de IRCA de 3 sistemas de abastecimiento (AUACACT, ASOPORQUERA IY ASOPORQUERA II) /Revisión sistemática y meta-análisis de literatura sobre fiscalización (inspección vigilancia y control) de: Residuos, Rellenos Sanitarios en américa latina. / Establecer la metodología de evaluación del riesgo para los barrios priorizados.	-Carpetas (IRCA , RMCAB , Análisis del Riesgo,PSPIC) en drive Vigilancia Centinela - Actas de Reunión - Documentos enviados al correo
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas tecnicas y cajas de herramientas del componente.	- Asistencia a reuniones convocadas	- Actas y listados de asistencias
13	13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de caracter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur e.s.e	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
14	14. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
15	15. participar de las actividades asignadas por la ccordinacion pic	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad en el periodo certificado

Powered by CamScanner

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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9449555460		
2023	ABRIL	2023	04	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud		COMPENSAR		$ 199907	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 464136	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488408915459

Tatiana Valencia.

JESSICA TATIANA VALENCIA BARRETO
1018480401

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

Powered by CamScanner

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018480401		VALENCIA BARRETO JESSICA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 131a # 53b-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5234588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-04	2023-04	2023799184	9449555460	I	2023/05/03	2023/04/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1018480401	VALENCIA BARRETO JESSICA TATIANA																		230301	30	$1,599,228	$255,900	EPS008	30	$1,599,228	$200,000	CCF24	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	$39,000	30	$0	$0	No	$526,900
Total	Afiliados(1)																						$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0		$526,900

Powered by CamScanner

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018480401		VALENCIA BARRETO JESSICA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 131a # 53b-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5234588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2023799184	9449555460	I	2023/05/03	2023/04/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$526,900	$0	$0	$526,900

Powered by CamScanner

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018480401		VALENCIA BARRETO JESSICA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 131a # 53b-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5234588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2071594242	9449828903	N	2023/05/03	2023/05/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$72,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1018480401	VALENCIA BARRETO JESSICA TATIANA								A										230301	30	($1,599,228)	($255,900)	EPS008	30	($1,599,228)	($200,000)	CCF24	30	($1,599,228)	($32,000)	14-11	30	($1,599,228)	($39,000)	30	$0	$0	No	($526,900)
2	CC	1018480401	VALENCIA BARRETO JESSICA TATIANA								C	X									230301	30	$1,816,514	$290,700	EPS008	30	$1,816,514	$227,100	CCF24	30	$1,816,514	$36,400	14-11	30	$1,816,514	$44,300	30	$0	$0	No	$598,500
Total	Afiliados(1)																					$1,816,514	$290,700			$1,816,514	$227,100			$1,816,514	$36,400			$1,816,514	$44,300		$0	$0		$71,600

Powered by CamScanner

Planilla Resumen

en línea

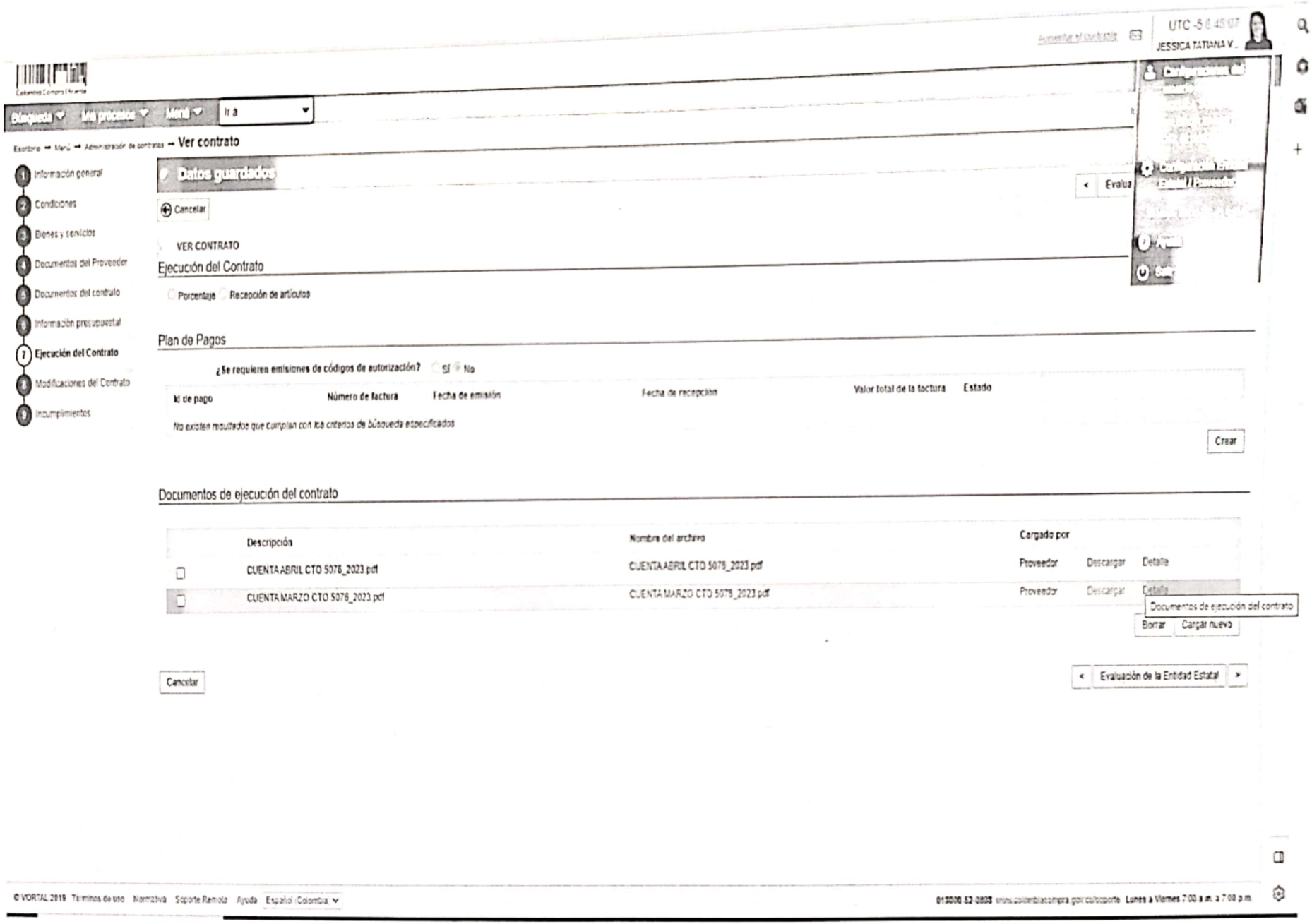
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018480401		VALENCIA BARRETO JESSICA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 131a # 53b-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5234588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2071594242	9449828903	N	2023/05/03	2023/05/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$72,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$300	$0	$35,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$34,800	$300	$0	$35,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$100	$0	$5,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$100	$0	$4,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$4,400	$100	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,100	$200	$0	$27,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$27,100	$200	$0	$27,300
TOTAL				1	$71,600	$700	$0	$72,300

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner