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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	DIANA ROCIO TUSSO ORTEGA		**Número de Documento:**	52660742	
Correo Electrónico:	drto0401@gmail.com		**Número Telefónico:**	3153763917	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5087-2023	**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	8	28414	$5455488	104.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5455488**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 5180831	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5540866	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5427078	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 824006
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5228176
4	JUNIO	$ 5199762
5	JULIO	$ 5540730

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 27476338**	**$ 22020850**	**$ 5455488**

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 se asigna actividad para el periodo	-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 realiza revisión de las bases de notificación con los técnicos de cada localidad y con las referentes de los subsistemas para garantizar la calidad de las mismas.	-Bases de notificación de los eventos de interés en salud publica
3	3. participar en acciones de socializacion, articulacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Socialización de los hallazgos de las bases de notificación por evento con la referente de cada subsistema	-Articulación con todos los subsistemas que generan notificación de eventos de interés en salud publica
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.	-No se programa actividad	-No aplica
5	5. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la informacion producida en vigilancia en salud publica.	-Se realiza cruce con bases de datos SIVIGILA de la Subred y de las UPGD para verificar concordancia de los eventos notificados.	-Actas, listas de chequeo de las asistencias técnicas y listados de asistencias.
6	6. realizar canalizacion a los usuarios a los que se les identifique algun riesgo vital, segun competencia.	-No se programa actividad en el periodo	-No aplica
7	7. realizar asistencias tecnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred.	-Se realizan 8 asistencias técnicas en UPGD de hasta 4 subsistemas y 1 de mas de 4 subsistemas, de SIVIGILA.	-Acta, listado de asistencia y base de resultados.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se realiza preparación de las 9 asistencias técnicas de SIVIGILA	-Base de resultados y lista de chequeo
9	9. convocar, organizar, reportar y realizar todas y ca da 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 se programa actividad	-No aplica
10	10. planeacion ejecucion y analisis del cove y covecom de eventos de interes en salud publica.	-No se programa actividad	-No aplica
11	11. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	-Se realiza BAI de la UPGD Comfasalud por hallazgo de mas de 3 semanas negativas en el PNS del mes de julio	-BAI negativa, RIPS, acta y listado de asistencia de la UPGD enviado a la Secretaria Distrital de Salud.
12	12. ejecutar la disponibilidad para la atencion de urgencias, emergencias y desastres en salud publica con los niveles de coordinacion y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	-Disponibilidad urgencias y emergencias	-Listado de asistencia
13	13. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	-Participación de manera presencial en la ULC de vigilancia en salud publica, participación reunión de equipo, participación mesa técnica SIVIGILA.	-Actas y listados de asistencia

© 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	$ 5540730
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7888767829		
2023	JULIO	2023	08	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS TREINTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2216292	$ 354607	$ 354700
Salud		FAMISANAR		$ 277037	$ 277100
ARL	3	SURA		$ 53989	$ 54000
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 643213**	$ 685800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20016007839

Diana R. Tusso O.

DIANA ROCIO TUSSO ORTEGA
52660742

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52660742
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA ROCIO TUSSO ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 16 15 86	TELÉFONO:	8218427
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clinicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7888767829		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99711128

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 339,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,600	$ 0	$ 339,300	$ 1,600	$ 340,900
SUBTOTALES:										$ 339,300	$ 1,600	$ 340,900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265,100	$ 0	$ 1,200	$ 0	$ 265,100	$ 1,200	$ 0	$ 266,300
SUBTOTALES:													$ 265,100	$ 1,200	$ 0	$ 266,300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 51,700	$ 51,700	$ 300	$ 0	$ 52,000
SUBTOTALES:									$ 51,700	$ 300	$ 0	$ 52,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 12,800	$ 100	$ 12,900
SUBTOTALES:			$ 12,800	$ 100	$ 12,900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52660742	TUSSO ORTEGA DIANA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2,315,578				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 2,120,400	$ 339,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339,300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2,120,400	$ 265,100	$ 0	$ 265,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,120,400	52660742	$ 51,700	30	$ 2,120,400	CCF24-COMPENSAR	$ 12,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 672.100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52660742
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA ROCIO TUSSO ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 16 15 66	TELÉFONO:	8218427
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7893706307	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			119488859
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7888767829	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2023/08/12

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 15.400	$ 300	$ 15.700
SUBTOTALES:										$ 15.400	$ 300	$ 15.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 12.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 12.000	$ 200	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:													$ 12.000	$ 200	$ 0	$ 12.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP 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	$ 2.300	$ 2.300	$ 100	$ 0	$ 2.400
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 100	$ 0	$ 2.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 500	$ 100	$ 600
SUBTOTALES:			$ 500	$ 100	$ 600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52660742	TUSSO ORTEGA DIANA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.315.578				NO							A	01-30									
2	CC 52660742	TUSSO ORTEGA DIANA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.216.292				NO							C	01-30									
3	CC 52660742	TUSSO ORTEGA DIANA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.216.292				NO							R	01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 2.120.400	$ 339.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339.300
2	231001-COLFONDOS	30	$ 2.216.292	$ 354.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 354.700
3	231001-COLFONDOS	0	$ 95.892	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP; PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.120.400	$ 265.100	$ 0	$ 265.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.120.400	52660742	$ 51.700	30	$ 2.120.400	CCF24-COMPENSAR	$ 12.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.216.292	$ 277.100	$ 0	$ 277.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.216.292	52660742	$ 54.000	30	$ 2.216.292	CCF24-COMPENSAR	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	EPS017-FAMISANAR	0	$ 95.892	$ 12.000	$ 0	$ 12.000	14-11 - ARL SURA	0	$ 95.892	52660742	$ 2.300	0	$ 95.892	CCF24-COMPENSAR	$ 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 30.900

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ABRIL CTO N° 5087-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO N° 5087-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 27 al 31 DE MARZO CTO N° 5087-2023.pdf	CUENTA MARZO 27 al 31 DE MARZO CTO N° 5087-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO N° 5087-2023 (1).pdf	CUENTA MAYO CTO N° 5087-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO N° 5087-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO N° 5087-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle