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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	ERIANETH LINA DELGADO RICO		**Número de Documento:**	1020734037	
Correo Electrónico:	ERIANETH.DELGADO.RICO@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3504230001	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5066-2023	**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	13	28414	$5597558	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5597558**	**CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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	$ 5351311	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 369451	1859

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 6754257	2123
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 5662736	2454
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 5597558	2827

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 710350
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5512316
4	JUNIO	$ 5569144
5	JULIO	$ 6762532
6	AGOSTO	$ 5682800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 35062876**	**$ 29465318**	**$ 5597558**

	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 ejecuta la actividad en el mes a certificar	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
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.	-Depuración base VESPA mes de agosto 2023. -Concordancia casos facturados mes de junio-julio 2023, alistamiento auditoria, subsistema SIVIM. -consolidación Factura 1 profesional del Subsistema VESPA, correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2023. -Estrategia de depuración mes agosto 2023.	-Actas que informan ejecución de actividades. -Correos electrónicos a quien corresponda informar de actividades.
3	3. participar en acciones de socializacion, articulacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Participación mesa local estupefacientes localidad Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito.	-Actas mesas de estupefacientes
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.	-Preauditoria 6 profesionales con IEC correspondientes al mes de Septiembre. *5 Subsistema SIVIM *1 Subsistema VESPA *1 Reinducción AT UI	-Actas de productos mensuales entregadas a coordinación VSP.
5	5. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la informacion producida en vigilancia en salud publica.	-Diligenciamiento tableros Indicadores Seguimiento y control mes de agosto VESPA	-Envío de correos electrónicos a referentes distritales, mes de septiembre.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. realizar canalizacion a los usuarios a los que se les identifique algun riesgo vital, segun competencia.	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
7	7. realizar asistencias tecnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred.	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
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 AT a las siguientes UPGD Privadas: *Dispensario Canton Sur *Comfasalud *Cruz Roja Colmotores *Compensar Autopista Sur *Virrey Solis Ensueño *Bienestar IPS Candelaria	-Actas de AT VSP Salud Mental
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 ejecuta la actividad en el mes a certificar	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
10	10. planeacion ejecucion y analisis del cove y covecom de eventos de interes en salud publica.	-Se realiza COVE mensual (20 y 22 septiembre) a UPGD perteneciente a las localidades de la Subred Sur (Ciudad Bolívar, Usme, Tunjuelito, Sumapaz) informando comportamiento del evento del SIVIM por la localidad pertinente.	-Actas participación de la actividad mencionada.
11	11. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
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.	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
13	13. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar

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	$ 5682800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9455346523		
2023	AGOSTO	2023	08	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 2273120	$ 363699	$ 363800
Salud		SÁNITAS		$ 284140	$ 284200
ARL	3	SURA		$ 55373	$ 55400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 659705**	$ 703400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004570200222

ERIANETH LINA DELGADO RICO
1020734037

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

Clínica

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020734037		DELGADO RICO ERIANETH LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 61B 20 -22A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3466329	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	150635098	9455346523	I	2023/09/11	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$703,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,273,150	$363,800			$2,273,150	$284,200			$0	$0			$2,273,150	$55,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,273,150	$363,800			$2,273,150	$284,200			$0	$0			$2,273,150	$55,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,273,150	$363,800			$2,273,150	$284,200			$0	$0			$2,273,150	$55,400		$0	$0
1	CC	1020734037	DELGADO ERIANETH	230901	30	$2,273,150	$363,800	EPS005	30	$2,273,150	$284,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,273,150	$55,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,273,150	$363,800			$2,273,150	$284,200			$0	$0			$2,273,150	$55,400		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020734037		DELGADO RICO ERIANETH LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 61B 20 -22A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3466329	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	150635098	9455346523	I	2023/09/11	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$703,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$363,800	$0	$0	$363,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$363,800	$0	$0	$363,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,400	$0	$0	$55,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,400	$0	$0	$55,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,200	$0	$0	$284,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$284,200	$0	$0	$284,200
TOTAL				1	$703,400	$0	$0	$703,400

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

< 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ABRIL CTO 5066-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5066-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5066-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5066-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5066-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5066-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO N° 5066-2023.pdf	CUENTA JUNIO N° 5066-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO N° 5066-2023.pdf	CUENTA JULIO N° 5066-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5066-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5066-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >