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:	CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA		Número de Documento:	52933662	
Correo Electrónico:	CLAUDIAGUACA@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3134255248	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código - Grado:	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4412-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	31757	$5843288	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5843288**	**CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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	$ 5663334	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5843316	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5843288	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5843288	2827

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 793925
2	ABRIL	$ 5843288
3	MAYO	$ 5843288
4	JUNIO	$ 5811531
5	JULIO	$ 5875045
6	AGOSTO	$ 5843288

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12660427	$ 35853653	$ 30010365	$ 5843288

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. implementar estrategias para garantizar la asesoria, asistencia tecnica y acompañamiento tecnico segun organizacion interna realizada en la subred.	-Brindar asesoría técnica en eventos de interés en salud publica a personal del equipo.	- Correos electronicos
2	2. realizar alistamiento, preparacion y organizacion para recibir asistencia tecnica por parte de vigilancia en salud publica y demas entidades.	- Realizar alistamiento asistencias técnicas programadas.	- Soportes de actas.
3	3. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes para la digitacion, revision, seguimiento de los eventos de interes en salud publica de notificacion obligatoria.	- Revision de bases de datos. Cruces	- Bases de datos
4	4. garantizar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificacion obligatoria y/o una condicion de riesgo vital; esta condicion o evento, se debera notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificacion y se deberan realizar las canalizaciones necesarias otros actores, segun competencia.	- Reporte de casos a los diferentes rutas de atencion o unidades de servicio para asignación de cita o seguimientos pertinentes.	- Correos electronicos
5	5. realizar gestion y procesos de articulacion local, que garanticen la adecuada operacion; haciendo enfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del pic.	- Articulcion con los diferentes subsistemas de VSP.	- Actas y listados de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificacion de soportes y demas procesos de preauditoria establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora segun necesidad.	-Seguimiento de las actividades realizadas por el equipo de trabajo, de epidemiología institucional.	- Acta de reunión de equipo.
7	7. 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 para el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad para el periodo certificado
8	8. revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la gestion que se solicite.	-No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad para el periodo certificado
9	9. 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.	-Envio de indicador CMI.	- Soporte de envio
10	10. convocar y coordinar 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 y en la institucion.	-Convocatoria y ejecucion de unidades de analisis institucional 4 , 2 Mortalidades perinatales 1 MME, y EAPV -Participación unidades de análisis distritales (7).	- Actas y listados de aistencia
11	11. participar en el comite de vigilancia epidemiologica y estadisticas vitales de eventos de interes en salud publica.	- Programación y ejecución del comité de vigilancia epidemiología mes de septiembre.	- Acta y listado de asistencia.
12	12.ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia institucional.	- Disponibilidad fines de semana a Demanda.	- Correos, mensajes.
13	13. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	-No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad para el periodo certificado
14	14. coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de las actividades segun las metas definidas.	-Revision de eventos de notificacion de las unidades, revision del cumplimiento por unidad , y revision del proceso.	- Correos electronicos
15	15. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	- No se desarrolla la actividad para el periodo certificado	- No se desarrolla la actividad para el periodo certificado

© 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	$ 5843288
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456153683		
2023	AGOSTO	2023	09	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2337315	$ 373970	$ 374100
Salud		COMPENSAR		$ 292164	$ 292300
ARL	3	SURA		$ 56937	$ 57000
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 678335**	$ 723400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62498302365

CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA
52933662

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52933662		GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 68F BIS A 37 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7413407	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	151621820	9456153683	I	2023/09/14	2023/09/11	BANCOLOMBIA	0	$737,500

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
1	CC	52933662	GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	230301	30	$2,338,000	$374,100	EPS008	30	$2,338,000	$292,300	CCF24	30	$2,338,000	$14,100	14-11	30	$2,338,000	$57,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,338,000	$374,100			$2,338,000	$292,300			$2,338,000	$14,100			$2,338,000	$57,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,100	$0	$0	$374,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$374,100	$0	$0	$374,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,000	$0	$0	$57,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,100	$0	$0	$14,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$14,100	$0	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,300	$0	$0	$292,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$292,300	$0	$0	$292,300
TOTAL				1	$737,500	$0	$0	$737,500

2023/09/29 09:07 AM

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 MARZO CTO 4412.pdf.pdf	CUENTA MARZO CTO 4412.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4412.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4412.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4412-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 4412-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4412-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4412-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 4412-2023.pdf.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4412-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 4412_2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 4412_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >