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:	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO		**Número de Documento:**	1114480132	
Correo Electrónico:	carobarrc@gmail.com		**Número Telefónico:**	3205598534	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5101-2023	**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
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 5067175	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 6271291	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5236519	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5228176	2827

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 710350
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5228176
4	JUNIO	$ 5199762
5	JULIO	$ 6279494
6	AGOSTO	$ 5256590

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 33130724**	**$ 27902548**	**$ 5228176**

	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.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.
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 depuración de base del subsistema de SISVECOS correspondiente al mes de Agosto.	-Acta de Depuración y envío de Estrategia de Depuración a SDS el último día del mes.
3	3. participar en acciones de socializacion, articulacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Se realiza envío de insumos para asistencia técnica de UPGD públicas y privadas.	-Envío de Base SISVECOS Trimestre Junio, Julio y Agosto, así como hallazgos frente a la Calidad del Dato.
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 realiza análisis de calidad del dato, revisión de oportunidad en el proceso de notificación y hallazgos a partir de la precritica.	-Acta de Calidad del Dato, del mes de Septiembre
5	5. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la informacion producida en vigilancia en salud publica.	-CRUCE EVENTOS DE INTERES NACIONAL,452,453, 356, 365 y 875 SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS SEPTIEMBRE	-ACTA DE CRUCE EVENTOS DE INTERES NACIONAL,452,453, 356, 365 y 875 SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS

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.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.
7	7. realizar asistencias tecnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.
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 envío de insumos para asistencia técnica de UPGD públicas y privadas	-Correo electrónico soporte de envío de insumos para asistencia técnica de UPGD públicas y privadas
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.	- Se realiza Alistamiento de Unidad de análisis de Evento De mortalidad desde el subsistema de SISVECOS	-Envío de convocatoria a entidades involucradas por medio de correo electrónico y Acta de Unidad de análisis.
10	10. planeacion ejecucion y analisis del cove y covecom de eventos de interes en salud publica.	- Se realiza alistamiento, planeación y desarrollo del COVE del mes de Septiembre, realizado el día 20 y 22 del mes.	- Informme de Cove de Ciudad Bolívar y Tunjuelito - Usme y Sumapaz
11	11. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	-Se realiza articulación con Profesional a cargo de BAI de salud mental, para identificación de casos que cumplen con Definición de caso No notificados oportunamente	-Acta de Articulación mes de Agosto
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.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.
13	13. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.

© 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	$ 5256590
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057452540		
2023	AGOSTO	2023	09	08			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2102636	$ 336422	$ 336500
Salud		SÁNITAS		$ 262830	$ 262900
ARL	3	SURA		$ 51220	$ 51300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 610228	$ 650700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	76387800073

JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO
1114480132

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-24, 03: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1057452540

Periodo Cotización: agosto de 2023 Periodo Servicio: agosto de 2023

PAGADA 08/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO		
Documento	CC1114480132	Dirección	CRA 26# 48b - 31 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3205598534
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1114480132	JULIE CAROLINA BARRERACOTAZO	59	0																	0	30	30	30	30	PORVENIR	$2.102.636	$336.500	EPS SANITAS	$2.102.636	$262.900	0.02436	$2.102.636	$51.300	COMPENSAR CCF	$2.102.636	$42.100	$0	$0	$0	$0	$692.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$2.102.636	$2.102.636	$2.102.636	$2.102.636	$336.500	$262.900	$51.300	$42.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$692.800	$2.500	$695.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 5101-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5101-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5101-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5101-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1684849011-CUENTA MAYO CTO 5101-2023.pdf (Archivado)	1684849011-CUENTA MAYO CTO 5101-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO_5101-2023 .pdf	CUENTA MAYO CTO_5101-2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5101-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5101-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO N° 5101-2023.pdf	CUENTA JULIO N° 5101-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5101-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5101-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >