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:	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA		**Número de Documento:**	80882103	
Correo Electrónico:	julian.curreag@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133969109	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5021-2023	**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.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
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 realizan acciones de análisis de la calidad del dato, depuración y consolidación de la base interna del subsistema y base del aplicativo SIVIGILA DC módulo SIVIM.	Base interna del aplicativo VESPA y base SIVIGILA DC módulo SIVIM
3	3. participar en acciones de socializacion, articulacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	Se participa en mesas locales y comite de victmas en las 3 localidades.	Actas y listados de asistencia
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 realizan acciones de direccionamiento propias de la referencia del subsistema, orientadas a la consolidación de información.	Base interna del aplicativo VESPA y base SIVIGILA DC módulo SIVIM.
5	5. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la informacion producida en vigilancia en salud publica.	Se realizan acciones orientadas a cruzar la información que ingresa al subsistema SIVIM, con las alertas que se descargan del aplicativo SIVIGILA D,C. se realiza el mismo proceso con los diferentes subsistemas de salud mental.	Actas de cruce y base interna del aplicativo SIVIM.

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	1056798878		
2023	AGOSTO	2023	09	12			
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	COLFONDOS	$ 2102636	$ 336422	**$ 336500**
Salud		FAMISANAR		$ 262830	**$ 262900**
ARL	3	SURA		$ 51220	**$ 51300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 610228**	**$ 650700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488414590502

JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA
80882103

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

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 desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
7	7. realizar asistencias tecnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
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 realizó análisis y envió de información, como proceso de articulación para el desarrollo de las asistencias técnicas a UPGD.	Soportes de correo institucional del subsistema SIVIM.
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 desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
10	10. planeacion ejecucion y analisis del cove y covecom de eventos de interes en salud publica.	Se participa en la planeación y ejecución del COVE en las 4 localidades.	Actas y listados de asistencia.
11	11. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
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 desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
13	13. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	Se mantuvo comunicación constante con el líder del proceso, listo para dar respuesta a las solicitudes requeridas.	Soportes de correo institucional del subsistema SIVIM.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-24, 07:19:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056798878

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

PAGADO 12/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIAN FERNEY CURREA GARCIA		
Documento	CC80882103	**Dirección**	CALLE 152 A N 117 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193186113
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del 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 ARP	Días EPS	Días AFP	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 80882103	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA	59	00								X									0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.102.636	$ 336.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.102.636	$ 262.900	2,436	$ 2.102.636	$ 51.300	(CCF24) 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) EPS	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	$ 6.300	$ 699.100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡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 4932-2022.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO 4932-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5021-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5021-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5021-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5021-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5021-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5021-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO N° 5021-2023.pdf	CUENTA JUNIO N° 5021-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO N° 5021-2023.pdf	CUENTA JULIO N° 5021-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5021-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5021-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >