| 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:** | 2023-10-01 | **Hasta:** | 2023-10-31 | |
| **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 | 2 | 28414 | $5285004 | 101.1% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5285004** | **CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROPESOS** | | | | | |

## 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 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 5427074 | 2827 |
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 5285004 | 3089 |

| 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 |
| 6 | AGOSTO | $ 5455488 |
| 7 | SEPTIEMBRE | $ 5427074 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 11327563** | **$ 38188416** | **$ 32903412** | **$ 5285004** |

| | 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 perido | -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 d 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 asistencia. |


***© 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 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 5 y mas subsistemas de SIVIGILA | -Acta y listado de asistencia y base de datos. |
| 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 del mes | -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 las UPGD Destino y Santa Pilar por hallazgo de 3 o mas semanas epidemiólogas negativas | -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. | -Acta y listado de asistencia |

## 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 | $ 5427074 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 7896228295 | | |
| 2023 | SEPTIEMBRE | 2023 | 10 | 11 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SETENTA Y CUATROPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 2170830 | $ 347333 | **$ 347400** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 271354 | **$ 271400** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 52881 | **$ 52900** |
| Caja de Compensación | SI | COMPENSAR | **Total** | **$ 630019** | **$ 671700** |

## 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

| | |
|---|---|
| | 52660742 |
| | DIANA ROCIO TUSSO ORTEGA |
| | CUNDINAMARCA |
| | 8218427 |
| | I-INDEPENDIENTE |
| | de hospitales y clínicas, con interna |
| | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7896228295** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | septiembre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/10/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 212912603 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| $ 347.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 347.400 | $ 400 | $ 347.800 |
| | | | | | | | **$ 347.400** | **$ 400** | **$ 347.800** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| APACIDAD POR NFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O CIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 271.400 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 271.400 | $ 300 | $ 0 | $ 271.700 |
| | | | | | | | | | | **$ 271.400** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 271.700** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 52.900 | $ 52.900 | $ 100 | $ 0 | $ 53.000 |
| | | | | | | **$ 52.900** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 53.000** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| RE | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|
| | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| | 1 | $ 13.100 | $ 100 | $ 13.200 |
| | | **$ 13.100** | **$ 100** | **$ 13.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| $ 830 | $ 347.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 347.400 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 2.170.830 | $ 271.400 | $ 0 | $ 271.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.170.830 | 52660742 | $ 52.900 | 30 | $ 2.170.830 | CCF24-COMPENSAR | $ 13.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 685.700** |

planilla Pagada
arh
SOI
Planilla Pagada

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 14:28:38
DIANA ROCIO TUSSO...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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

Crear

## 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 |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO N° 5087-2023.pdf | CUENTA JULIO CTO N° 5087-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA AGOSTO CTO N° 5087-2023.pdf | CUENTA AGOSTO CTO N° 5087-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO N° 5087-2023 (1).pdf | CUENTA SEPTIEMBRE CTO N° 5087-2023 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.