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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	ANGIE CAROLINA ORTIZ PEÑA		**Número de Documento:**	1033778195	
Correo Electrónico:	caroortizp7@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102954055	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5052-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-28		**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	$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3389724	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 7996272	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 543225
2	ABRIL	$ 3998136
3	MAYO	$ 3998136
4	JUNIO	$ 3976407
5	JULIO	$ 3411453
6	AGOSTO	$ 3998136
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 35918037**	**$ 27921765**	**$ 7996272**

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) de eventos de interes en salud publica en salud mental.	-Se reciben 30 fichas de notificación del subsistema SIVELCE, y se realiza IEC efectivas de acuerdo a los casos asignados, 3 paquetes de fallidos y se cierran los casos de acuerdo a los lineamientos de la vigencia actual.	-Diligenciamiento de bases de control, actualización en aplicativos y entrega de consentimientos informados en físico.
2	2. realizar la verificacion de cada una de las variables de la ficha de notificacion e informar al lider de los ajustes.	-Revisar las fichas de notificación que son asignadas	-Cargues y concordancia con técnicos y digitadores
3	3. registrar la informacion de la intervencion epidemiologica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos de la información correspondiente a 27 casos efectivos y 3 paquetes de fallidos	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos de la información correspondiente a 27 casos efectivos y 3 paquetes de fallidos
4	4. identificar problematicas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. realizar la activacion de rutas integrales de atencion en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-Se realiza activaciones de ruta intersectoriales y remisiones a entidades según el caso identificado, en relación a los criterios del subsistema y las necesidades de la familia abordada, tanto para casos efectivos como fallidos.	-Formatos de canalización a SIRC y soporte del envío por medio del correo electrónico destinado para esta actividad.
6	6. participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Participación en reuniones que genera el equipo de salud mental.	-Listas de asistencia, correos electrónicos.
7	7. realizar cruces de informacion para la verificacion de la informacion realizada en la iec de cada variable.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados segun necesidad y oportunidad.	-ULC mensual y Reunión del componente de salud mental.	-Listas de asistencia
9	9. 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.	-Envío de carpetas en PDF, de acuerdo a los criterios establecidos.	-Correo electrónico. drive.
10	10. realizar asistencia tecnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
11	11. realizar busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica de la upgds publicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos. lineamientos, fichas tecnicas y cajas de herramientas del componente.	-Diligenciamiento de bases de control de casos. entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos de la información correspondiente a 27 casos efectivos y 3 paquetes de fallidos.	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos de la información correspondiente a 27 casos efectivos y 3 paquetes de fallidos.
13	13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de caracter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur e.s.e	-Participación en reuniones que genera el equipo.	-Listas de asistencia, correos electrónicos
14	14. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	-Participación en reuniones que genera el equipo.	-Listas de asistencia, correos electrónicos
15	15. participar de las actividades asignadas por la coordinacion pic	-Participación en reuniones que genera el equipo.	-Listas de asistencia, correos electrónicos

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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458579343		
2023	OCTUBRE	2023	11	14			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud		FAMISANAR		$ 199907	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 464136	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	18900013457

Carola Ortiz

ANGIE CAROLINA ORTIZ PEÑA
1033778195

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033778195		ORTIZ PEÑA ANGIE CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 50 n 24a - 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7601082	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	215215500	9458579343	I	2023/11/24	2023/11/14	BANCOLOMBIA	0	$494,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ingreso	Retiro	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$494,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$494,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$494,900
1	CC 1033778195	ORTIZ ANGIE			230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS017	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,254	2.436	$39,000	0	$0	$0	No	$494,900
Total Afiliados(1)							$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$494,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033778195		ORTIZ PEÑA ANGIE CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 50 n 24a - 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7601082	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	215215500	9458579343	I	2023/11/24	2023/11/14	BANCOLOMBIA	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$494,900	$0	$0	$494,900

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluac

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 MARZO CTO 5052-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5052-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5052-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5052-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5052-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5052-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO N° 5052-2023.pdf	CUENTA JUNIO N° 5052-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO N° 5052-2023.pdf	CUENTA JULIO N° 5052-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5052-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5052-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5052-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5052-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5052-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5052-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

CAROLINA ORTIZ

C.C.: 1033778195

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

21 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual