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:	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	23	28414	$5881698	112.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5881698**	**CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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	$ 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
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 5228176	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 11109874	3518

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
7	SEPTIEMBRE	$ 5228176
8	OCTUBRE	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 49468774**	**$ 38358900**	**$ 11109874**

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 Octubre.	-Acta de Depuración y envío de Estrategia de Depuración a SDS.
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 PUBLICAS Y PRIVADAS	-Correo de envío de Insumos (Principales Hallazgos, Precritica de la Notificación)
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 Octubre

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la informacion producida en vigilancia en salud publica.	- Cruce archivos planos SIVIGILA Nacional, semana de las semanas Epidemiológicas del mes de noviembre de eventos 452,453,356,365 y 875 con bases SIVIGILA D.C. subsistemas SIVIM, SISVECOS Y SIVELCE.	- Acta de Cruce y envío a Secretaria de Salud, los días 1, 8, 15, 22 y 29 de noviembre
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.	-Se realiza envío de insumos para asistencia técnica de UPGD PUBLICAS Y PRIVADAS	- Envío de Correo electrónico y bases con información solicitada
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 PUBLICAS Y PRIVADAS	--Correo que evidencia el envío de insumos para asistencia técnica de UPGD públicas y privadas, en el cual se registran los principales hallazgos frente al proceso de notificación
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.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.
10	10. planeacion ejecucion y analisis del cove y covecom de eventos de interes en salud publica.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado.
11	11. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	-Se realiza articulación con profesional a cargo de la BAI, identificando casos que cumplan con criterio de notificación.	- Acta de Articulación con BAI y profesionales especializados.
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.

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	$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1058942843		
2023	OCTUBRE	2023	11	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2091270	$ 334603	$ 336500
Salud		SÁNITAS		$ 261409	$ 262900
ARL	3	SURA		$ 50943	$ 51300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 606928	$ 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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-09, 08:34:07 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1058942843

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202310

Cliente:

PAGADA 2023-11-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO				
Documento	CC 1114480132	**Dirección**	CRA 26# 48b - 31 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205598534		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1114480132						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	BARRERA COTAZO JULIE CAROLINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30			$ 2.102.636	230501		16 %	$ 2.102.636	$ 336.500	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.102.636	$ 262.900		14-11	3	2,436 %	$ 2.102.636	$ 51.300	CCF24	2 %	$ 2.102.636	$ 42.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 336.500	$ 0	$ 0	$ 262.900	$ 51.300	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 692.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 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!

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

< Evalua

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 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
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5101-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5101-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5101-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5101-2023.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:

JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO

C.C.: 1114480132

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