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 VIVIANA CUELLAR GAVIRIA		Número de Documento:	1010220913	
Correo Electrónico:	angiecuellar9521@gmail.com		Número Telefónico:	3177631322	
Nombre del Supervisor:	CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 (ESPECIALIZADO - LIDER DE PROCESO)	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4416-2023	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
K33PI	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		2023-03-27		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	$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	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	$ 7996206	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	$ 4019865
6	AGOSTO	$ 3998136
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 36526383	$ 28530177	$ 7996206

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. implementar estrategias para garantizar la asesoria, asistencia tecnica y acompañamiento tecnico segun organizacion interna realizada en la subred.	1. Hacer envio de soportes para asistencias técnicas de las unidades de subred sur. 2. Solicitud de casos de eventos de interés en salud pública a unidades de subred sur. 4. Envio de Bai mediante correo y acta a coordinación de urgencias uss tunal 5. Envio de plan de mejora IRA Centinela. 6. Bai semanal para hacer envio a IRA subred sur	1 correo a unidades. 2. correo de envio de planes de mejora 3. Correo coordinación de urgencias y acta 4. Correo a Vigilancia Centinela Ira
2	2. realizar alistamiento, preparacion y organizacion para recibir asistencia tecnica por parte de vigilancia en salud publica y demas entidades.	1. Hacer envio de soportes para asistencias técnicas de las unidades de subred sur 2. Solicitud de casos de eventos de interes en salud publica a unidades de subred sur	1. Envio de correo a unidades de servicio con soportes de asistencia 2. Envio de correo a las unidades
3	3. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes para la digitacion, revision, seguimiento de los eventos de interes en salud publica de notificacion obligatoria.	1. Se realiza cruce de base Sivigila con RIPS del mes de Octubre para identificar cuales casos han sido notificados de acuerdo al evento de interés en salud publica 2. Cruce de Base RIPS con Códigos CIE10, base consolidado semana 41 3. Cruce base SIANEPS con BAI institucional identificando casos no notificados 4.Revisión de casos SIANIEPS parcialmente formato enviado por salud pública Sivigila	base cruce sivigila y RIPS 2. base cruce RIPS y CIE10 3

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. garantizar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificacion obligatoria y/o una condicion de riesgo vital; esta condicion o evento, se debera notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificacion y se deberan realizar las canalizaciones necesarias otros actores, segun competencia.	1. Se realiza búsqueda activa mediante bases de triage institucional y búsqueda activa institucional, en búsqueda de eventos de interés en salud pública en las diferentes unidades de la subred sur 2. Envío de correos a unidades solicitando eventos encontrados en unidades de la subred sur 3. Carga de eventos encontrado en base BAI y TRIAGE a base drive 4. Realizar BAI de enfermedades huérfanas de acuerdo al anexo técnico enviado por referente de BAI el dia 31/05/2023 5.Envio semanal a coordinación de urgencias sobre casos encontrados por BAI en unidad tunal.	1. Base de triage y busquedad activa institucional 2. Correos a unidades 3. Base drive 4. Envío de correo a BAI 5. Envío correo coordinación de urgencias
5	5. realizar gestion y procesos de articulacion local, que garanticen la adecuada operación; haciendo enfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del pic.	1. Hacer envio de casos encontrados en bai a referente de cronicos (enfermedades huérfanas, cáncer de mama y/o cervix) 2. Envío de correo a EAPB para soliocitud de información referente al evento 342_Enfermedades Huérfanas	1. Envío de correos a profesioanal de enlace, cordinación urgencias y dirección de urgencias 2. Correo con envío de soportes
6	6. desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificacion de soportes y demas procesos de preauditoria establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora segun necesidad.	1. seguimiento a profesionales que presentan inconsistencias en la notificación de eventos de la unidad tunal(hacer envio de bai a coordinación de urgencias uss tunal) 2. alistamiento de insumos para asistencia técnicas de las unidades subred sur (BAIAGOSTO Y SEPTIEMBRE OCTUBRE, SIANIEPS JULIO, REPS, RIPS TRIMESTRE) adicionalmente insumos enviados por profesional que hace revisión del componente de salud mental	1. Envío de correos a profesioanal de enlace, cordinación urgencias y dirección de urgencias 2. Correo con envío de soportes
7	7. 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.	NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
8	8. revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la gestion que se solicite.	1. Consolidación de base enviada por estadisticas vitales sobre indicador de mortalidad mayor a 48 horas mes de Agosto 2. envío de base consolida a médico para análisis. 3 realizar clasificación de mortalidades mayores a 48 horas en tablas de indica de acuerdo al código 4. envio de soportes para asistencia técnica en unidades de la subred sur	1. Base enviada por análisis demografico y base consolidad año 2023 2. correo electrónico 3. corre electrónico 4. correo electrónico
9	9. 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.	. Consolidación de base indicador de mayor a 48 horas para enviar a profesional de medicina para análisis de mortalidades presentadas en el mes de septiembre 2023	1. 1. base indicador mayor a 48 horas año 2023
10	10. convocar y coordinar 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 y en la institucion.	NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
11	11. participar en el comite de vigilancia epidemiologica y estadisticas vitales de eventos de interes en salud publica.	1. Asistencia a cove local el dia 15/11/2023	1. Asistencia a cove local el dia 15/11/2023 2. formulario de asitencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12.ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia institucional.	no se tiene una disponibilidad establecida, pero de acuerdo a dudas o preguntas de personas encargadas de la notificación se da respuesta de ellas durante el fin de semana	Correo o vía telefónica
13	13. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	1. Se realiza busqueda activa institucional a diario y mes vencido para la unidades de la subred sur 2. análisis de eventos encontrados en los cruces 3. cruce de bases para realizar búsqueda institucional	1. Envio de base BAI mes vencido 2.Correos solicitando eventos encontrados 3. Base de Cruces
14	14. coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de las actividades segun las metas definidas.	Reunión con grupo de coordinación de urgencias uss tunal para llegar acuerdos referente a los planes generados en asistencia técnica por los componentes de: Salud mental, Sisvan. Adicionalmente estrategias para aumentar la notificación en el evento centinela 345 ira- irag	Correo y acta
15	15. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	Asistencia a evento de cierre de RIAS de enfermedades huerfana y de trastornos neurodegenerativos y autoinmunes	Lsistado

© 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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457790128		
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	$ 258700
Salud		SURA		$ 199907	$ 202200
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39500
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 464136	$ 500400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870497346

ANGIE VIVIANA CUELLAR GAVIRIA
1010220913

CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 (ESPECIALIZADO - LIDER DE PROCESO)

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010220913		CUELLAR GAVIRIA ANGIE VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 32 D BIS A SUR 12 D 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2395095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	275281804	94577901ZB	I	2023/11/03	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	11	$532,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$2,800	$0	$258,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$2,800	$0	$258,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$500	$0	$39,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$500	$0	$39,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$400	$0	$32,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$400	$0	$32,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$2,200	$0	$202,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$2,200	$0	$202,200
TOTAL				1	$526,900	$5,900	$0	$532,800

en línea

Resolución Detallada de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010220913		CUELLAR GAVIRIA ANGIE VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 32 D BIS A SUR 12 D 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2395095	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	275281804	94577790128	I	2023/11/03	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	11	$532,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC	1010220913	CUELLAR ANGIE	25-14	30	$1,599,254	$255,900	EPS010	30	$1,599,254	$200,000	CCF24	30	$1,599,254	$32,000	14-11	30	$1,599,254	$39,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0

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? SI 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 ABRIL CTO 4416_2023.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL CTO 4416_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 26 AL 31 CTO 4416_2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 26 AL 31 CTO 4416_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4416 - 2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 4416 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4416 -2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4416 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 4416-2023.pdf	CUENTA JULIO 4416-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 4416-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 4416-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4416-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4416-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 4416-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 4416-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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:

ANGIE VIVIANA CUELLAR GAVIRIA

C.C.: 1010220913

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