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:	DEGNI JULIET VEGA MUETE		**Número de Documento:**	1033732601	
Correo Electrónico:	degni.vega@gmail.com		**Número Telefónico:**	3154576275	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5115-2023	**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		2023-03-27		**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	$ 4396503	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2086125	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4519632	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	$ 2607480
5	JULIO	$ 3998136
6	AGOSTO	$ 4519632
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 35657289**	**$ 27661017**	**$ 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 recibe notificación en SISVECOS evento de interés en salud pública y se realizan las IEC efectivas de acuerdo a los casos asignados, 27 efectivas y 3 paquetes de fallidos.	-Envió de canalizaciones vía electrónica
2	2. realizar la verificacion de cada una de las variables de la ficha de notificacion e informar al lider de los ajustes.	-Se realiza pre critica de cada una de las variables de la ficha de notificación y informar al líder de los ajustes pertinentes	-informar hallazgos pertinentes acorde a la revisión
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.	-Se registra la información dela IEC con información de calidad, veracidad y oportunidad	-formato de IEC en formato digital
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.	-Se recibe notificación en SISVECOS evento de interés en salud pública y se realizan las IEC efectivas de acuerdo a los casos asignados, 27 efectivas y 3 paquetes de fallidos.	-Diligenciamiento de bases de datos de control diarios de caso y entrega de IEC en magnetico-Diligenciamiento de bases de datos de control diarios de caso y entrega de IEC en magnetico

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 rutas intersectoriales y remisiones a entidades, de acuerdo con cada uno de los casos otorgados y las necesidades de las familias abordadas, para los 27 casos efectivos, y 3 paquetes fallidos.	-Formatos de canalización a SIRC y soporte del envío por correo electrónico, entregados en pdf de formato de IEC
6	6. participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Se participa en acciones de socializan, sensibilizacion y capacitación programadas con el fin de mejorar la calidad y veracidad del dato	-sensibilizacion y capacitación programadas con el fin de mejorar la calidad y veracidad del dato - Correos electrónicos, link de asistencias y actas de reuniones
7	7. realizar cruces de informacion para la verificacion de la informacion realizada en la iec de cada variable.	-Se realiza cruce de información para la verificación de la información realizada en la IEC de cada variable, por medio de consulta de aplicativos de PAI, comprobado de derechos ADRES y solicitud de datos a las EAPB	- Verificación de la información realizada en la IEC de cada variable, por medio de consulta de aplicativos de PAI, comprobado de derechos ADRES y solicitud de datos a las EAPB. - Pantallazos de consulta según corresponda (PAI, comprobado de derechos ADRES y solicitud de datos a las EAPB.)
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados segun necesidad y oportunidad.	-Se participa en acciones de socializan, sensibilizacion y capacitación programadas	-Acta de Reuniones
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.	-Se realiza cruce de información para la verificación de la información realizada en la IEC de cada variable, por medio de consulta de aplicativos de PAI, comprobado de derechos ADRES y solicitud de datos a las EAPB. a este periodo de certificación, se realiza diligenciamiento y entrega de consentimientos	-Pantallazos de consulta según corresponda (PAI, comprobado de derechos ADRES y solicitud de datos a las EAPB.), se realiza diligenciamiento y entrega de consentimientos
10	10. realizar asistencia tecnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	-No se desarrolla actividad en el periodo actual	-No se desarrolla actividad en el periodo actual
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 actividad en el periodo actual	-No se desarrolla actividad en el periodo actual
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas tecnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se realiza entrega de los productos acorde a el documento operativos, lineamientos, fichas tecnicas y cajas de herramientas del componente.	- IEC en magnetico, consentimientos y soportes con calidad
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	-No se desarrolla actividad en el periodo actual	-No se desarrolla actividad en el periodo actual
14	14. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	-Se da cumplimiento a las demás tareas asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo a la necesidad	-Actividades asignadas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
15	15. participar de las actividades asignadas por la coordinación pic	-Se da cumplimiento a las demás tareas asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo a la necesidad	- Actas , correos

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	9457731677		
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	PROTECCIÓN	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud		SÁNITAS		$ 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	66782522273

DEGNI JULIET VEGA MUETE
1033732601

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

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

< 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ABRIL CTO 5115-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5115-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5115-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5115-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5115-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5115-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5115-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5115-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO N° 5115-2023.pdf	CUENTA JULIO N° 5115-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5115-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5115-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5115-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5115-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5115-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5115-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1033732601		VEGA MUETE DEGNI JULIET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 58 BIS SUR 23 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5653576	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	271361861	9457731677	I	2023/11/02	2023/11/14	BANCOLOMBIA	12	$533,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1033732601	VEGA MUETE DEGNI JULIET																		23D201	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	No
Total Afiliados(1)																													

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 1033732601		VEGA MUETE DEGNI JULIET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 58 BIS SUR 23 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5653576	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	271361861	9457731677	I	2023/11/02	2023/11/14	BANCOLOMBIA	12	$533,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$3,100	$0	$259,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$255,900	$3,100	$0	$259,000
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	$2,400	$0	$202,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$2,400	$0	$202,400
TOTAL				1	$526,900	$6,400	$0	$533,300

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

DEGNI JULIET VEGA MUETE

C.C.: 1033732601

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

23 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual