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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	ISABEL ADRIANA ESTELA VASQUEZ		**Número de Documento:**	1061731683	
Correo Electrónico:	ISABELADRIANAESTELAVASQUEZ@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3504271387	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5055-2023	**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	164	0	21729	$3563556	89.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3563556**	**TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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	$ 4852814	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 760575	1859

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 3998215	2123
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 3998136	2454
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 5084586	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 3998136	3089
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 7996272	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 1086450
2	ABRIL	$ 3998136
3	MAYO	$ 4432716
4	JUNIO	$ 4736922
5	JULIO	$ 4019865
6	AGOSTO	$ 3998136
7	SEPTIEMBRE	$ 5084586
8	OCTUBRE	$ 3998136
9	NOVIEMBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 39351219	$ 35353083	$ 3998136

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar investigaciones epidemiologica de campo (iec) de eventos de interes en salud publica.	-Se realizan 27 caracterizaciones a gestantes de la localidad de usme y tunjuelito.	-Ficha de caracterización en aplicativo epiinfo, listado de firmas, anexo de familiograma y recomendaciones nutricionales.
2	2. 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 realiza diligenciamiento de la ficha de caracterización a gestantes.	--Ficha de caracterización aplicativo epiinfo.
3	3. identificar problematicas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad.	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. realizar la activacion de rutas integrales de atencion en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
5	5. participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato y productos a la sds.	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
6	6. realizar cruces de informacion para la verificacion de los eventos abordados en la iec de cada variable.	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
7	7. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados segun necesidad y oportunidad.	-Se asiste a reuniones de equipo, ULC y SDS.	-Actas, Listado de asistencia.
8	8. realizar asistencia tecnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui y upgds.	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
9	9. 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 esta actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
10	10. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas tecnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se realizan seguimientos telefónicos al 100% de los menores de 5 años notificados al evento 113.	-Formulario de seguimientos telefonicos del evento 113.
11	11. 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 esta actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
12	12. participar de las actividades asignadas por la coordinacion pic.	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

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	9459863565		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	13			

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	COLFONDOS	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud		ALIANSALUD		$ 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	4580666120

Isabel Estela

ISABEL ADRIANA ESTELA VASQUEZ
1061731683

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061731683		ESTELA VASQUEZ ISABEL ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 Sur 3 68 B 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	333871133	9459863565	I	2023/12/21	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$504,500

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	$9,600			$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	$9,600			$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	$9,600			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC 1061731683	ESTELA ISABEL	231001	30	$1,599,254	$255,900	EPS001	30	$1,599,254	$200,000	CCF24	30	$1,599,254	$9,600	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	$9,600			$1,599,254	$39,000		$0	$0

2023/12/13 02:41 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061731683		ESTELA VASQUEZ ISABEL ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 Sur 3 68 B 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	333871133	9459863565	1	2023/12/21	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$504,500

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$0	$0	$9,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$9,600	$0	$0	$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$504,500	$0	$0	$504,500

2023/12/13 02:41 AM

Powered by CamScanner

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 MARZO CTO - 5835 - 2022.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO - 5835 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5055 - 2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5055 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5055 - 2023 (1).pdf	CUENTA MARZO CTO 5055 - 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5055 - 2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5055 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5055 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5055 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5055-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5055-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5055 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5055 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5055-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5055-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5055 - 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5055 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5055 - 2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5055 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner