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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	YENNI KAROL GAITAN ALARCON		**Número de Documento:**	1070952364	
Correo Electrónico:	karolgaitanaalarcon@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115965324	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5065-2023	**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	11	28414	$5540730	106%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5540730**	**CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS TREINTAPESOS**					

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	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 198965	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 5532450	2123

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 5236529	2454
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 5228176	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 5398660	3089
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 10456352	3518
8	2024-01-01	2024-02-15	8	$ 8154818	224

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 710350
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5228176
4	JUNIO	$ 5398660
5	JULIO	$ 5540730
6	AGOSTO	$ 5256590
7	SEPTIEMBRE	$ 5228176
8	OCTUBRE	$ 5398660
9	NOVIEMBRE	$ 5228176
10	DICIEMBRE	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 56600688**	**$ 48445870**	**$ 8154818**

	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.	-No se realiza actividad programada en la certificación	--No se realiza actividad programada en la certificación
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 revisión de las bases de notificación con los técnicos de cada localidad y con las referentes de los subsistemas para garantizar la calidad de las mismas	-Bases de notificación de los eventos de interés en salud pública

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. participar en acciones de socializacion, articulacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Socialización de los hallazgos de las bases de notificación por evento con las referentes de cada subsistema	-Articulación con todos los subsistemas que generan notificación de eventos de interés en salud pública
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.	-No se realiza actividad programada en la certificación	-No se realiza actividad programada en la certificación
5	5. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la informacion producida en vigilancia en salud publica.	-Se realiza cruce con las bases de datos de SIVIGILA de la subred y RUAF con el fin de verificar concordancia y notificación de los eventos de interés en salud publica.	-Se realiza cruce con las bases de datos de SIVIGILA de la subred y RUAF con el fin de verificar concordancia y notificación de los eventos de interés en salud publica.
6	6. realizar canalizacion a los usuarios a los que se les identifique algun riesgo vital, segun competencia.	-No se realiza actividad programada en la certificación	-No se realiza actividad programada en la certificación
7	7. realizar asistencias tecnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred.	-Se realiza asistencia técnica en el mes de noviembre a la Unidad informadora Javier Fernández Casas de la localidad de Ciudad Bolívar y asistencia técnica a la UPGD unidad de servicios de salud autopista sur en el mes de diciembre de la localidad de Ciudad Bolívar.	-Actas de asistencia técnica, listado de asistencia, BAI y bases de datos de la unidades
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 preparación y revisión de bases con los casos notificados por las unidades para realizar asistencia técnica en el mes de noviembre a la Unidad informadora Javier Fernández Casas de la localidad de Ciudad Bolívar y asistencia técnica a la UPGD unidad de servicios de salud autopista sur en el mes de diciembre de la localidad de Ciudad Bolívar.	-Bases de datos con notificación de los casos por cada unidad, Rips y BAI
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.	-No se realiza actividad programada en la certificación	-No se realiza actividad programada en la certificación
10	10. planeacion ejecucion y analisis del cove y covecom de eventos de interes en salud publica.	-No se realiza actividad programada en la certificación	-No se realiza actividad programada en la certificación
11	11. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	-No se realiza actividad programada en la certificación	-No se realiza actividad programada en la certificación
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.	-Disponibilidad en urgencias y emergencias	-Listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	-participación de manera presencial en la ULC de vigilancia	-listado de asistencia a la ULC

© Siasur - 2024

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	9461182849		
2023	DICIEMBRE	2024	01	15			
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	PROTECCIÓN	$ 2091270	$ 334603	$ 334700
Salud		COMPENSAR		$ 261409	$ 261500
ARL	3	POSITIVA		$ 50943	$ 51000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606928**	$ 647200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO POPULAR	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	230350278453

YENNI KAROL GAITAN ALARCON
1070952364

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

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 Contr...
9 Incumplimientos

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 N° 5065-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO N° 5065-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO N° 5065-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO N° 5065-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO N° 5065-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO N° 5065-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO N° 5065-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO N° 5065-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO N° 5065-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO N° 5065-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO N° 5065-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO N° 5065-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO N° 5065-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO N° 5065-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO N° 5065-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO N° 5065-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5065-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5065-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5065-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5065-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070952364		GAITAN ALARCON YENNI KAROL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 #13-07	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	7577111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000001613	9461182849	I	2024/01/17	2024/01/15	BANCO DE BOGOTA	0	$647,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1070952364	GAITAN ALARCON YENNI KAROL	230201	30	$2,091,270	$334,700	EPS008	30	$2,091,270	$261,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,091,270	$51,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$0	$0			$2,091,270	$51,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,700	$0	$0	$334,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$334,700	$0	$0	$334,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$51,000	$0	$0	$51,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$647,200	$0	$0	$647,200