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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	EDNA JULIETH REYES GONZALEZ		**Número de Documento:**	1020758703	
Correo Electrónico:	ejreyesgonza@gmail.com		**Número Telefónico:**	3118731283	
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5077-2023	**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	$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4650127	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998147	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1455843	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 543225	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 12646278	763

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	$ 4650006
6	AGOSTO	$ 4019865
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136
9	NOVIEMBRE	$ 3998136
10	DICIEMBRE	$ 3998136
11	ENERO	$ 3998136
12	FEBRERO	$ 3998136
13	MARZO	$ 4650006
14	ABRIL	$ 3998136
15	MAYO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 57820869**	**$ 57820869**	**$ 0**

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.	-Elaboración de 30 casos correspondientes al evento SIVIM , violencia emocional , sexual y negligencias 27 efectivos y 3 paquetes de fallidos.	-La evidencia se encuentra en el Drive de salud mental, carpeta de vigilancia en salud pública

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. realizar la verificacion de cada una de las variables de la ficha de notificacion e informar al lider de los ajustes.	--verificar cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes pertinentes según corresponda a cada caso en particular	-subir al drive los productos con calidad y a tiempo
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 de la intervención epidemiológica de campo (iec) en el formato de la iec, la canalización y subirlo al drive con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-drive con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.
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.	-realizar la activación de rutas según corresponda a las necesidades de cada usuario y caso en particular, icbf , fiscalía o comisaria.	-Registro en la base de datos y en base de control interno.
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	-Activación de rutas por El SIR, (25) activar las rutas necesarias según los riesgos identificados durante la I.E.C	-envío de soportes correspondientes
6	6. participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Esta actividad no corresponde a este período de certificación	--Esta actividad no corresponde a este período de certificación
7	7. realizar cruces de informacion para la verificacion de la informacion realizada en la iec de cada variable.	-Participar activamente en las fechas programadas para realizar concordancia, teniendo los productos al día y con calidad	-acta de concordancia
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados segun necesidad y oportunidad.	-Se realiza una asistencia a las reuniones de manera presencial por parte de los líderes de vigilancia en salud pública y ULC	-Listados de asistencia
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.	-presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental	-productos entregados al mes
10	10. realizar asistencia tecnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	--Esta actividad no corresponde a este período de certificación	--Esta actividad no corresponde a este período de certificación
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.	--Esta actividad no corresponde a este período de certificación	--Esta actividad no corresponde a este período de certificación
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas tecnicas y cajas de herramientas del componente.	--Esta actividad no corresponde a este período de certificación	--Esta actividad no corresponde a este período de certificación

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Asistir a cada una de las reuniones, capacitaciones y actividades programadas.	-Listado de asistencia
14	14. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	-Realizar las actividades requeridas por el supervisor de contrato	-Soportes requeridos (actas, listados de asistencia)
15	15. participar de las actividades asignadas por la ccordinacion pic	-Realizar las actividades requeridas por la coordinación pic	-Soportes requeridos (actas, listados de asistencia)

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9465778539	-		
2024	**ABRIL**	**2024**	**05**	**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		SURA		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	POSITIVA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	802205419

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDNA JULIETH REYES GONZALEZ	2024-05-23 15:23:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-05-24 15:33:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-24 17:21:44
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-06-17 14:39:30



ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

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 1020758703		REYES GONZALEZ EDNA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1 #19B-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5285262	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	634379934	9465778539	I	2024/05/03	2024/05/14	BANCO DE BOGOTA	11	$499,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
1	CC	1020758703	REYES EDNA	25-14	30	$1,599,255	$255,900	EPS010	30	$1,599,255	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,599,255	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0

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 1020758703		REYES GONZALEZ EDNA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1 #19B-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5285262	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	634379934	9465778539	I	2024/05/03	2024/05/14	BANCO DE BOGOTA	11	$499,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$2,300	$0	$258,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$2,300	$0	$258,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$400	$0	$39,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$400	$0	$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,800	$0	$201,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$1,800	$0	$201,800
TOTAL				**1**	**$494,900**	**$4,500**	**$0**	**$499,400**

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

< 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_CTO59-26-2022.pdf (Archivado)	CUENTA_MARZO_CTO59-26-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5077-2023 (1).pdf	CUENTA ABRIL CTO 5077-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5077-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5077-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5077-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5077-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO N° 5077-2023.pdf	CUENTA JUNIO N° 5077-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO N° 5077-2023_230811_125942.pdf	CUENTA JULIO N° 5077-2023_230811_125942.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5077-2023.pdf	5077-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5077-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5077-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5077-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5077-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO NOVIEMBRE CTO_5077_2023.pdf	CTA COBRO NOVIEMBRE CTO_5077_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO DICIEMBRE CTO_ 5077-2023 (1).pdf	CTA COBRO DICIEMBRE CTO_ 5077-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5077-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5077-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 2077_2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 2077_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 5077_2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 5077_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5077_2023.pdf	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5077_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >