

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo Certificar:	a	Desde:	2024-05-01	Hasta:	2024-05-31		
Nombre Contratista:	del	DIANA MARCELA MARTINEZ LOPEZ			Número de Documento:	1031123299	
Correo Electrónico:	DAYANMARCELA@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3112233374		
Nombre Supervisor:	del	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5081-2023	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	Procentaje(%) 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	

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.	-Se recibe 30 fichas de notificación en violencias por evento de interés en salud pública y se realizan las IEC efectivas de acuerdo a los casos asignados, se cierran casos de acuerdo a los lineamientos. 27 aperturas de IEC ejecutadas según recepción recibida vía correo electrónico para el evento de SIVIM teniendo en cuenta programación, realización de IEC telefónica o presencial y dos seguimientos telefónicos del evento reportado a casos de a los lineamientos de la vigencia Y 3 Paquetes de fallidos,	-Soportes en PDF de 27 casos efectivos y 3 paquetes de fallidos para el evento de SIVIM teniendo en cuenta programación, realización de IEC telefónica o presencial y dos seguimientos telefónicos del evento reportado a casos de a los lineamientos de la vigencia de acuerdo a lineamiento
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 precritica de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes pertinentes	-Información relevante 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 de la IEC con información de calidad, veracidad y oportunidad	-27 Formato de IEC en formato digital y 3 paquetes de casos fallidos
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 realiza 27 activaciones de rutas intersectoriales y remisiones a entidades, de acuerdo con cada uno de los casos proporcionados y las necesidades de las familias abordadas, para los 27 efectivos casos, y 3 paquetes de fallidos, todos los casos fallidos cerrados durante el yo	-27 Formatos de canalización a SIRC y soporte del envío por correo electrónico, entregados en PDF de formato de IEC
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 27 activaciones de rutas intersectoriales y remisiones a entidades, de acuerdo con cada uno de los casos proporcionados y las necesidades de las familias abordadas, para los 27 efectivos casos, y 3 paquetes de fallidos, todos los casos fallidos cerrados durante el mes-	-33 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 socialización, sensibilización y capacitación programadas con el fin de mejorar la calidad y veracidad del dato	-Correos electronicos, 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 el IEC de cada variable, por medio de consulta de aplicativos de PAI, comprobados de derechos ADRES y solicitud de datos a las EAPB	-Se realiza cruce de información para la verificación de la información realizada en el IEC de cada variable, por medio de consulta de aplicativos de PAI, comprobados 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 socialización, sensibilización y capacitación programadas	-Actas 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 el IEC de cada variable, por medio de consulta de aplicativos de PAI, comprobados de derechos ADRES y solicitud de datos a las EAPB. a este periodo de certificación, se realiza diligenciamiento y entrega de 27 consentimientos	-Pantallazos de consulta según corresponde (PAI, comprobado de derechos ADRES y solicitud de datos a las EAPB.), se realiza diligenciamiento y entrega de 27 consentimientos.
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 búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgds públicas 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 técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se realiza la entrega de los productos acordes al documento operativo, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente. (27 IEC efectivas - 3 paquetes de fallidos)	-Esta actividad no corresponde-27 IEC en magnético, 27 consentimientos y soportes con calidad, 3 paquetes de casos fallidos. a este período de certificación.
13	13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter 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 13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter 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	-Esta actividad no corresponde a este período de certificación	-Esta actividad no corresponde a este período de certificación
14	14. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-Se da cumplimiento a las demás tareas asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo a la necesidad -	- Revisión, ajustes y entrega de los productos, soportes de la totalidad de casos asignados en el mes, entregas de productos según cronograma
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	--Se da cumplimiento a las demás tareas asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo a la necesidad

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1063832465	-		\$ 3998136	
2024	ABRIL	2024	05	19					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 256000	
Salud					FAMISANAR		\$ 199907	\$ 200000	
ARL				3	SURA		\$ 38958	\$ 39000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 464136	\$ 495000	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870398569

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA MARCELA MARTINEZ LOPEZ	2024-05-23 09:39:40
RECHAZADO SUPERVISOR	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-05-27 08:25:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA MARCELA MARTINEZ LOPEZ	2024-05-27 14:35:01
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA MARCELA MARTINEZ LOPEZ	2024-05-27 14:36:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-05-27 16:23:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-28 21:27:00
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 14:39:36

ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2, LIDER DE PROCESO
Carrera 20 No. 47-55 Sur - Código Postal: 110011
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024

PAGADA 2024-05-19 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARCELA MARTINEZ LOPEZ						
Documento	CC 1031123299			Dirección	CL 94A #0 - 87 SUR MONTEBLANCO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3112233374		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031123299		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MARTINEZ LOPEZ DIANA MARCELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS				Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

