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:	LIZ GISELA PASQUEL MENA		**Número de Documento:**	52776316	
Correo Electrónico:	lizis20@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3167395084	
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5023-2023	**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	$ 1825368	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3389724	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	$ 412851	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 543225	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 11994408	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	$ 1825236
5	JULIO	$ 3389724
6	AGOSTO	$ 3998136
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136
9	NOVIEMBRE	$ 3998136
10	DICIEMBRE	$ 3998136
11	ENERO	$ 2955144
12	FEBRERO	$ 3998136
13	MARZO	$ 3998136
14	ABRIL	$ 3998136
15	MAYO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 52692825**	**$ 52692825**	**$ 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 realizan 30 investigaciones de campo.	30 Investigaciones de campo realizadas

© 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.	Se realiza verificación y ajustes de ficha de IEC	Se informa de verificación y ajustes a demanda
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 en los instrumentos y sistemas establecidos SIVIGILA salud mental	30 ingresos a sistemas 27 EFECTIVOS y 3 paquetes de fallidos según lo establecido
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 a demanda	Actividad no realizada al periodo a facturar
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 realizan las activaciones de rutas correspondiente a las IEC realizadas según los criterios establecidos	27 canalizaciones de usuarios, frente a barreras de acceso identificadas
6	6. participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	Actividad no realizada al periodo a facturar	Actividad no realizada al periodo a facturar
7	7. realizar cruces de informacion para la verificacion de la informacion realizada en la iec de cada variable.	Se realizan cruces y verificación para realizar ajustes pertinentes	Base y ajustes según se requiera
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados segun necesidad y oportunidad.	Se asiste a ULC del Componente de VSP Y Reunión de componente salud mental	Formato de Acta y Listado 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.	Se realiza entrega de consentimientos informados	Se realiza entrega a gestión documental de 27 consentimientos informados
10	10. realizar asistencia tecnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	Actividad no realizada al periodo a facturar	Actividad no realizada al periodo a facturar
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.	Actividad no realizada al periodo a facturar	Actividad no realizada al periodo a facturar
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 productos, según formato de asistencia técnica	Drive Salud mental, y entrega en físico a referentes.

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	Actividad no realizada al periodo a facturar	Actividad no realizada al periodo a facturar
14	14. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	Actividad no realizada al periodo a facturar	Actividad no realizada al periodo a facturar
15	15. participar de las actividades asignadas por la ccordinacion pic	Reuniónes de contra partida	Formatos de Actas y firmas de Listados de asistencia

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	1062885694	-		$ 3998136
2024	ABRIL	2024	05	10				

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	**$ 255900**
Salud		COMPENSAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24131988257

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LIZ GISELA PASQUEL MENA	2024-05-24 07:32:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-05-24 15:07:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-24 17:00:24
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 14:39:21



ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-05-10, 10:34:58 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2024
Empresa	LIZ GISELA PASQUEL
CEDULA CIUDADANIA	CC 52776316
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062885694
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	633081348
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 530.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 255.900	$ 1.500
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 200.000	$ 1.200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 39.000	$ 300
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 32.000	$ 200

SubTotales:	$ 526.900	$ 3.200
Total a Pagar:		$ 530.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

identificación de pago	numero 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 5386-2022.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO 5386-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5023-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5023-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5386-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5386-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO N° 5023-2023.pdf	CUENTA JULIO N° 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5023-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO CTO 5023-2023.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO CTO 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5023-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5023-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5023-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO NOVIEMBRE CTO_5023_2023.pdf	CTA COBRO NOVIEMBRE CTO_5023_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO DICIEMBRE CTO_ 5023-2023.pdf	CTA COBRO DICIEMBRE CTO_ 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5023-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Febrero - Contrato No. 5023-2023.pdf	Cuenta Febrero - Contrato No. 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Marzo Cuenta-Contrato No 5023-2023.pdf (Archivado)	Marzo Cuenta-Contrato No 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 5023-2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5023-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5023-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >