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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA		**Número de Documento:**	1073704479	
Correo Electrónico:	alejammay@gmail.com		**Número Telefónico:**	3183933179	
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5827-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
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	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-06-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	JUNIO	$ 5228176	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10456352	**$ 10456352**	**$ 5228176**	**$ 5228176**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	- no se desarrolla la actividad en el periodo certificado.	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
2	2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	- Se realiza depuración, consolidación y ajuste de acuerdo a la revisión de las bases Sivigila evento 342	- Base Sivigila evento 342
3	3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	- Se realiza articulacion con SSR SMI,SIVIGILA y EEVV	- Acta de articulación
4	4. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	- Se realiza Análisis y diligenciamiento de los indicadores del Subsistema de enfermedades huerfanas.	- Tableros de seguimiento al subsistema e indicadores GESI
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	- Se realiza Cruces de las bases de evento 215 y 342 asi como del RLCPD	Bases con cruces de evento 342/RLCPD/215
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	- Durante le periodo ejecutado se realiza envió del seguimiento a canalizaciones , se retroalimenta a SIRC	- Base seguimiento a canalizaciones, informe SIRC
7	7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	- Se realizo una asistencia tecnica a la UPGD compensar.	- Acta y lista de chequeo
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	- Se realizo una asistencia tecnica a la UPGD compensar.	- acta de asistencia tecnica y lista de chequeo
9	9, Convocar, organizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para e desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud.	- Durante el periodo ejecutado no se realizo esta actividad	- Durante el periodo ejecutado no se realizo esta actividad
10	10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	- Durante el periodo ejecutado no se realizo esta actividad	- Durante el periodo ejecutado no se realizo esta actividad
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	- Se realiza verificación del proceso de búsqueda activa institucional del evento 342, junto con la profesional a cargo del producto de BAI huérfanas	- Base con datos de los casos encontrados por BAI.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12.Ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	- no se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- no se desarrolla la actividad en el periodo certificado
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Se asiste a reuniones según convocatoria del proceso de vigilancia.	- Actas de reunion

© 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1064619519	-		$ 5228176
2024	MAYO	2024	06	24				

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2091270	$ 334603	**$ 336500**
Salud		FAMISANAR		$ 261409	**$ 262900**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606928**	**$ 650700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488408221106

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA	2024-06-25 09:22:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA	2024-06-26 11:52:23
RECHAZADO SUPERVISOR	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-06-26 12:25:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA	2024-06-26 14:06:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-06-26 14:09:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-26 14:39:42
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	2024-07-17 11:16:41

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-25, 09:10:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064619519

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 24/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA		
Documento	CC1073704479	**Dirección**	CL 6A #5 A - 71
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7121672
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1073704479	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.102.636	$ 336.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.102.636	$ 262.900	2,436	$ 2.102.636	$ 51.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.102.636	$ 2.102.636	$ 2.102.636	$ 0	$ 336.500	$ 262.900	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.700	$ 1.700	$ 652.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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 No -6043-2022..pdf	CUENTA MARZO CTO No -6043-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 5100.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 5100.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO_CTO_5100_2023 (1).pdf	CUENTA_MAYO_CTO_5100_2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA _JUNIO CTO 5100-2023.pdf	JUNIO CTO 5100-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO CTO 5100-2023.pdf (Archivado)	JUNIO CTO 5100-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5100-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5100-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_AGOSTO_CTO 5100-2023.pdf	CUENTA_AGOSTO_CTO 5100-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5100-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5100-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5100-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5100-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5100-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5100-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_DICIEMBRE_CTO_5100-2023.pdf	CUENTA_DICIEMBRE_CTO_5100-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ENERO_CTO 5100-2024.pdf	CUENTA_ENERO_CTO 5100-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 5100_2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 5100_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 5100-2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 5100-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5100- 2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5100- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO 2024_CTO 5100-2023.pdf	CUENTA_MAYO_CTO 5100-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >