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:**	2024-09-01	**Hasta:**	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO		**Número de Documento:**	1114480132	
Correo Electrónico:	carobarrc@gmail.com		**Número Telefónico:**	3205598534	
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5828-2024	**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. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-07-01	2024-09-15	1	$ 7842264	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	$ 5228176	2358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 5228176
2	JULIO	$ 5228176

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	AGOSTO	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10456352	**$ 23526792**	**$ 15684528**	**$ 7842264**

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.	--Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado	--Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado
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 de base del subsistema de SISVECOS	-Acta de Depuración y envío de Estrategia de Depuración a SDS
3	3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se realiza envío de insumos para asistencia técnica de UPGD públicas y privadas.	-Envío de Base SISVECOS Trimestre así como hallazgos frente a la Calidad del Dato
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.	-Revisión de Base de Datos SISVECOS y de la precritica de la notificación de manera mensual	-Acta de Calidad del Dato con hallazgos y respectivos ajustes
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-CRUCE EVENTOS DE INTERES NACIONAL,452,453, 356, 365 y 875 SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS SEPTIEMBRE	-ACTA DE CRUCE EVENTOS DE INTERÉS NACIONAL,452,453, 356, 365 y 875 SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS DEL MES DESEPTIEMBRE Y SOPORTE DE ENVIO A SDS
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-Esta Actividad no se desarrolla en el periodo de tiempo reportado	-Esta Actividad no se desarrolla en el periodo de tiempo reportado
7	7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	-Esta Actividad no se desarrolla en el periodo de tiempo reportado	-Esta Actividad no se desarrolla en el periodo de tiempo reportado
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 realiza envío de insumos para asistencia técnica de UPGD públicas y privadas	--Correo electrónico soporte de envío de insumos para asistencia técnica de UPGD públicas y privadas
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.	-Para el periodo de tiempo reportado, no se realizaron Unidades de Análisis, sin embargo, se realiza envío de Información de casos con Clasificación final Suicidio Consumado para la Verificación y aprobación desde Nivel central	-Correo de Soporte de envío con casos que cumplen Criterio, para la realización de Unidades de Análisis

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	- Se participa del COVECOM programado, fortaleciendo temáticas de prevención del Suicidio en población adolescente de la localidad de Tunjuelito	- Acta de Realización COVECOM
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	-Se realiza articulación con Profesional a cargo de BAI de salud mental, para identificación de casos que cumplen con Definición de caso No notificados oportunamente	-Acta de Articulación mes de Septiembre
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.	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado	-Esta actividad no se realiza en el periodo de tiempo reportado
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza informe de Junta Directiva y trazabilidad	-Envío de Informes a Líder de Proceso

© 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**	$ 5228176
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1066463162	-		
2024	**AGOSTO**	**2024**	**09**	**09**				
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	PORVENIR	$ 2091270	$ 334603	**$ 334700**
Salud					SÁNITAS		$ 261409	**$ 261500**
ARL				3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	76387800073

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO	2024-09-23 06:16:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO	2024-09-23 08:43:32
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-09-24 14:53:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-24 16:04:17

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: 2024-09-23, 05:47:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066463162

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 09/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO		
Documento	CC1114480132	**Dirección**	CRA 26# 48b - 31 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205598534
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 1114480132	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.091.270	$ 334.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.091.270	$ 261.500	2,436	$ 2.091.270	$ 51.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.091.270	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 689.100

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
$ 2.091.270	$ 2.091.270	$ 2.091.270	$ 2.091.270	$ 334.700	$ 261.500	$ 51.000	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 689.100	$ 700	$ 689.800

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

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Cuenta de Cobro Junio CTO-5828-2024.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro Junio CTO-5828-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de Cobro Julio CTO 5828-2024.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro Julio CTO 5828-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Julio Cto 5828-2024.pdf	Cuenta de Cobro Julio Cto 5828-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Junio Cto 5828-2024.pdf	Cuenta de cobro Junio Cto 5828-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Agosto CTO 5828-2024.pdf	Cuenta de Cobro Agosto CTO 5828-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

QHurT1ydaq

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO

1114480132

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA

Con una intensidad horaria de : 2 horas

Para constancia se expide:
septiembre 23, 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Vigencia de 2 años

BOGOTÁ