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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-15	
Nombre del Contratista:	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA		**Número de Documento:**	80882103	
Correo Electrónico:	julian.curreag@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133969109	
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5780-2024	**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	92	18	28414	$3125540	112.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3125540**	**TRES MILLONES CIENTOVEINTICINCO MIL QUINIENTOS CUARENTAPESOS**					

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
3	2024-10-01	2024-10-15	3	$ 521487	2515
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		JUNIO		$ 5228176	

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	JULIO	$ 5228176
3	AGOSTO	$ 5228176
4	SEPTIEMBRE	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10456352	**$ 24048279**	**$ 20912704**	**$ 3135575**

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.	Se realizan 04 IEC para el subsistema SIVIM	Carpetas y DRIVE
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 realizan acciones de análisis de la calidad del dato, depuración y consolidación de la base interna del subsistema y base del aplicativo SIVIGILA DC módulo SIVIM.	aplicativo SIVIGILA DC módulo SIVIM y Base interna del aplicativo SIVIGILA DC
3	3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Se participa en mesas locales y comité de víctimas	Actas y listados de asistencia
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.	contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores. Se realizan acciones de direccionamiento propias de la referencia del subsistema, orientadas a la consolidación de información.	Base interna del aplicativo SIVIM y base SIVIGILA DC módulo SIVIM.
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	Se realizan acciones orientadas a cruzar la información que ingresa al subsistema SIVIM, con las alertas que se descargan del aplicativo SIVIGILA D,C. se realiza el mismo proceso con los diferentes subsistemas de salud mental.	Actas de cruce y base interna del aplicativo SIVIM
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
7	7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
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 realizó análisis y envió de información, como proceso de articulación para el desarrollo de las asistencias técnicas a UPGD.	Soportes de correo institucional del subsistema SIVIM.

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
10	10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	Se brindo información y se participo en el COVE desarrollado por salud mental en la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito	Acta y listado de asistencia
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
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.	misionales. Se mantuvo comunicación constante con el líder del proceso, listo para dar respuesta a las solicitudes requeridas.	Soportes de correo institucional del subsistema SIVIM.

© 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	1066465852	-		
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	12				
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	COLFONDOS	$ 2091270	$ 334603	**$ 334700**
Salud		FAMISANAR		$ 261409	**$ 261500**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488414590502

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA	2024-10-18 14:44:06
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-10-18 19:54:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-21 08:33:28

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: 2024-10-18, 01:52:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066465852

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 12/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIAN FERNEY CURREA GARCIA		
Documento	CC80882103	**Dirección**	CALLE 152 A N 117 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193186113
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 80882103	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA	59	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.091.270	$ 334.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 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	$ 6.600	$ 695.700

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.

ación general
iones
y servicios
ientos del Proveedor
ientos del contrato
ación presupuestal
ión del Contrato
caciones del Contrato
plimientos

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

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_JUNIO 2024_CTO 5780-2024.pdf (Archivado)	CUENTA_JUNIO 2024_CTO 5780-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_JULIO 2024_CTO 5780-2024.pdf (Archivado)	CUENTA_JULIO 2024_CTO 5780-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JUNIO 2024_CTO 5780_2024.pdf	CUENTA_JUNIO 2024_CTO 5780_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JULIO 2024_CTO 5780_2024.pdf	CUENTA_JULIO 2024_CTO 5780_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_AGOSTO 2024_CTO 5780-2024.pdf	CUENTA_AGOSTO 2024_CTO 5780-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_.SEPTIEMBRE 2024_CTO 5780-2024.pdf	CUENTA_.SEPTIEMBRE 2024_CTO 5780-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo