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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	CRISTIAN CAMILO GUERRERO REAL		**Número de Documento:**	1031131516	
Correo Electrónico:	kmilowolf@outlook.es		**Número Telefónico:**	3102704018	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7250-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-21		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-11-01	2024-12-31	1	$ 4613064	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 4613064	2815
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 2306532	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2024

$ 6919596	**$ 16145724**	**$ 2306532**	**$ 13839192**

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) de eventos de interés en salud publica en salud mental.	-En el mes se gestionan 50 casos; generando 28 efectivos, 3 paquetes de fallidos; se elabora la correspondiente IEC del subsistema de SIVIM correspondientes a la localidad de 24 usme, 4 Ciudad bolívar y 3 paquetes fallidos usme.	-Formato de IEC, Cargue SIVIGILA, Consentimiento informado.
2	2. realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	-Se realiza verificación de casos asignados para el presente mes, se corroboran de datos de ubicación y contacto de usuarios, a partir de contacto telefónico, aplicativos dirección, pai, comprobador de derechos y dinámica; además reportan observaciones a técnico según hallazgos de casos notificados, devolución agresores y no residentes de bogota y localidades correspondientes a la subred sur.	-acta de cargue, preauditoria, correo en caso de evidenciar novedad, excel de cargue.
3	3. registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se elaboran 28 investigaciones epistemológicas de campo IEC correspondientes a casos efectivos en los formatos correspondientes al evento, 3 paquetes de fallidos y gestión de casos fallidos no facturados, así mismo se genera cargue en aplicativo sivigila y concordancia con técnico de sistemas.	-Aplicativo sivigila, formato IEC, formato caso fallido.
4	4. identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	-Durante el abordaje de los casos efectivos se genera identificación de necesidades individuales en el contexto familiar generando 20 canalizadas a partir del SIRC.	-Formato de canalización y/o correo de activación de rutas
5	5. realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-Durante el desarrollo atención de la domiciliaria de caracterización del evento se identifican necesidades de usuarios, las cuales se canalizan a partir del SIRC, 20 Activaciones de ruta correspondientes a casos efectivos.	-Formato de Canalización.
6	6. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se participa de actividades de fortalecimiento convocadas por líderes y referentes del subsistema de vigilancia en salud pública salud mental y fortalecimiento de lineamientos de Vigilancia salud pública, reentrenamiento canalizaciones.	-Acta de Reunión.
7	7. realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable	-Se realiza concordancia de información de IEC cargadas al SIVIGILA en compañía de técnico y digitalizador.	-Acta de actividad y cronograma de programación mensual, además de base de factura mensual.
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se participa de espacios de fortalecimiento convocados por Líder del subsistema de Vigilancia Salud Mental, VSP y profesional apoyo de VSP Salud Mental.	-listados de asistencias y actas de reunión, cronograma de actividades.
9	9. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	-Se realiza entrega de consentimientos informados de acuerdo a directrices del referente del subsistema de SIVIM, se genera IEC acorde a casos asignados y atención integral; se genera notificación de casos integrales familiares.	-Consentimiento Informado, IEC, ficha de notificación
10	10. realizar Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	-No se ejecuta la actividad en el presente mes.	-No se ejecuta la actividad en el presente mes.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-No se ejecuta la actividad en el presente mes.	-No se ejecuta la actividad en el presente mes.
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se realiza entrega de notificación asignada para el mes, 28 fichas de IEC, 3 fallidos y 28 consentimiento informado correspondiente a las acciones realizadas en el mes.	-Carpeta de casos del mes y consentimientos informados en físico.
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.	-En el presente mes se asiste a reuniones de equipo en los cuales se socializan base de trabajo y formatos a implementar, ULC VSP, Reinduccion Canalizaciones .	-Acta de reunión y listado de asistencia
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-No se ejecuta la actividad en el presente mes.	-No se ejecuta la actividad en el presente mes.

© 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	$ 2306532
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068229395	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	20				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOSPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1300000	$ 208000	**$ 275558**
Salud		FAMISANAR		$ 162500	**$ 215280**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 41954**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 532792**

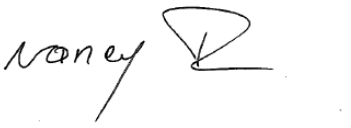
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20359961368

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CRISTIAN CAMILO GUERRERO REAL	2024-11-24 23:23:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2024-11-25 22:02:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-26 16:20:08

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-24, 10:37:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066475160

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 10/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN CAMILO GUERRERO REAL		
Documento	CC1031131516	**Dirección**	DG 89BIS SUR #4 C - 40 DIAG89BISASUR4C40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102704018
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 1031131516	CRISTIAN CAMILO GUERRERO REAL	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.599.254	$ 255.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.599.254	$ 200.000	2,436	$ 1.599.254	$ 39.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.599.254	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.500

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
$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.500	$ 0	$ 504.500

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-24, 10:37:18 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1068229395

Nro Planilla Corregida: 1066475160 **Periodo Cotización:** octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822637361

PAGADO 20/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN CAMILO GUERRERO REAL		
Documento	CC1031131516	**Dirección**	DG 89BIS SUR #4 C - 40 DIAG89BISASUR4C40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102704018
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 1031131516	CRISTIAN CAMILO GUERRERO REAL	59	00									A								0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.599.254	$ 255.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.599.254	$ 200.000	2,436	$ 1.599.254	$ 39.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.599.254	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.500
CC 1031131516	CRISTIAN CAMILO GUERRERO REAL	59	00									C								0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.722.240	$ 275.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.722.240	$ 215.300	2,436	$ 1.722.240	$ 42.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.599.254	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.500

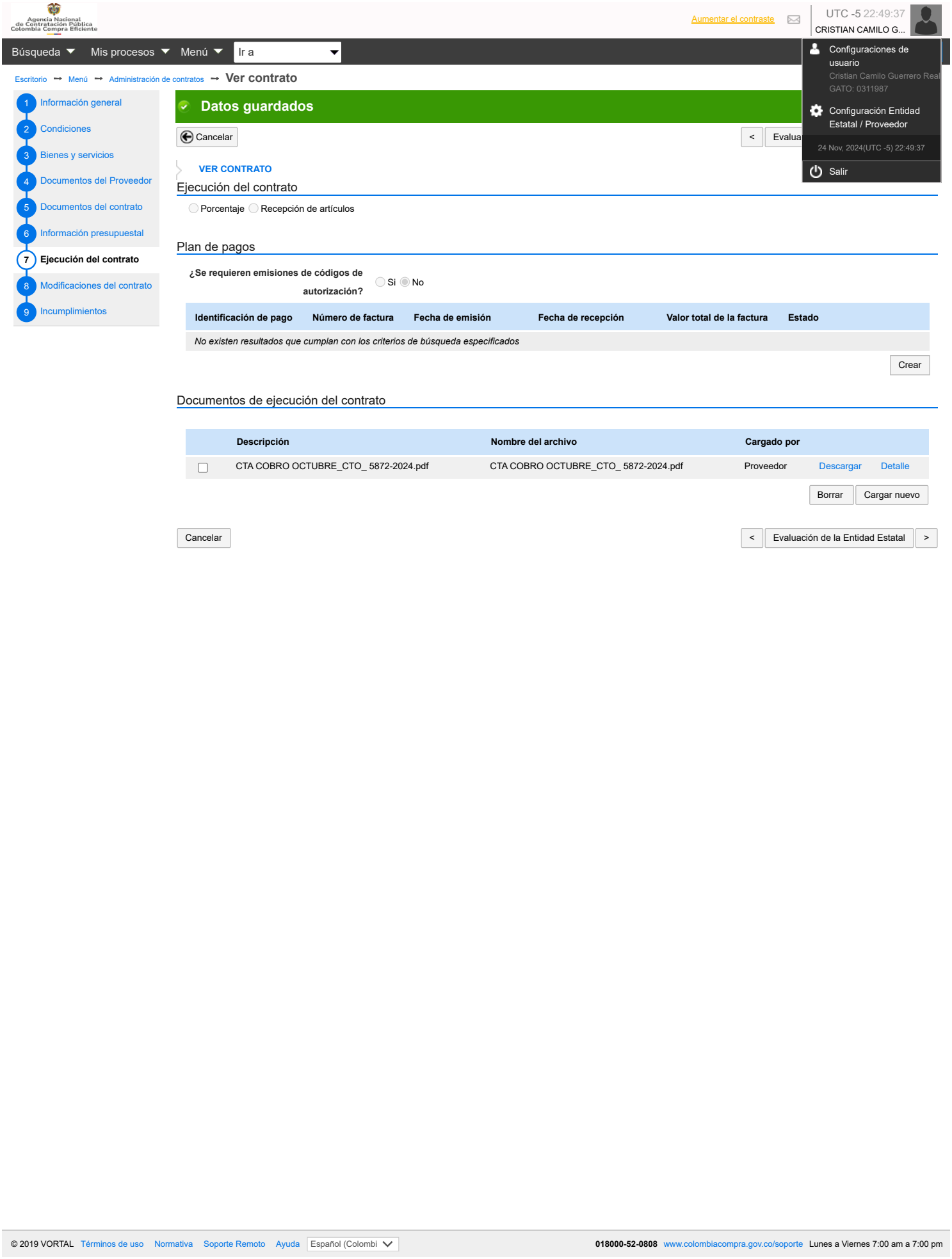
III.TOTALES

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
$ 122.986	$ 122.986	$ 122.986	$ 0	$ 19.700	$ 15.300	$ 3.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.000	$ 500	$ 38.500

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.



Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 22:49:37
CRISTIAN CAMILO G...

Configuraciones de usuario
Cristian Camilo Guerrero Real
GATO: 0311987
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
24 Nov, 2024(UTC -5) 22:49:37
Salir

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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 | < | Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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		
☐	CTA COBRO OCTUBRE_CTO_ 5872-2024.pdf	CTA COBRO OCTUBRE_CTO_ 5872-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < | Evaluación de la Entidad Estatal | >

© 2019 VORTAL Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombi 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

D2Y4arbBpB

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

CRISTIAN CAMILO GUERRERO REAL

1031131516

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

22 de septiembre de 2022

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

BOGOTÁ