

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-11-01	Hasta:	2024-11-30			
Nombre del Contratista:	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO			Número de Documento:	1114480132		
Correo Electrónico:	carobarrc@gmail.com			Número Telefónico:	3205598534		
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	7209-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2537		
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 CIENTOSSETENTA Y SEISPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-20		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	\$ 5228176		2815	
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 5228176		2815	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		OCTUBRE		\$ 2614088			
2		NOVIEMBRE		\$ 5228176			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7842264		\$ 18298616	\$ 7842264	\$ 10456352
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 Validar 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.	-Realizar Precrítica al ingreso de la notificación, identificando principales falencias en el proceso.	--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.	-Se realiza Cruce de Eventos de interés Nacional 452,453, 356, 365 y 875 de acuerdo a las semanas Epidemiológicas del mes de Noviembre	--ACTA DE CRUCE EVENTOS DE INTERES NACIONAL, 452,453, 356, 365 y 875 SEMANAS DEL MES DE NOVIEMBRE EPIDEMIOLOGICAS 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 Realizar acompañamientos técnicos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	- Se realiza Fortalecimiento en el proceso de notificación a Entorno Institucional el día 22 de noviembre de 2024	- Correo de envío de insumos para el diligenciamiento del Acta por parte de la Unidad Informadora	
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnico 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 cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaría Distrital de Salud.	- Se realiza envío de información a Nivel central informando que para el tiempo reportado no se presentan casos que cuenten con criterio para la realización de Unidad de Análisis	-- Soporte de envío de correo con información de casos de Suicidio consumado	
10	10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-Esta Actividad no se desarrolla en el periodo de tiempo reportado	-Esta Actividad no se desarrolla en el periodo de tiempo reportado	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	--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
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; Tableros de control indicadores y seguimiento	- Correo soporte de envío de Informes y de tableros de control

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		\$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068020970	-			
2024	OCTUBRE	2024	11	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 367400	
Salud					SÁNTAS		\$ 162500	\$ 287000	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 56000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 710400	

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	2024-11-24 17:23:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2024-11-26 14:38:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-27 14:58:34
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	2024-12-11 11:38:42

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

PAGADO 12/11/2024 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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGR	LMC	AVC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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	\$ 2.295.851	\$ 367.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.295.851	\$ 287.000	2.436	\$ 2.295.851	\$ 56.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.295.851	\$ 46.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 756.400

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
\$ 2.295.851	\$ 2.295.851	\$ 2.295.851	\$ 2.295.851	\$ 367.400	\$ 287.000	\$ 56.000	\$ 46.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 756.400	\$ 800	\$ 757.200

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 17:00:29

JULIE CAROLINA BA...



Buscar...

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

<

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 de Cobro Octubre _ CTO 7209.pdf	Cuenta de Cobro Octubre _ CTO 7209.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
		<div>Borrar Cargar nuevo</div>		

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>