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:	NICOLAS CASTILLO LOZANO		**Número de Documento:**	1012435619	
Correo Electrónico:	nlozano1996@gmail.com		**Número Telefónico:**	3502915638	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7176-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	TECNICO 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	73	13372	$3436604	139.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3436604**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUATROPESOS**					

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	$ 3436575	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 3436575	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 1230224
2	NOVIEMBRE	$ 3436604

© Siasur - 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3690672	**$ 10563822**	**$ 4666828**	**$ 5896994**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. captacion, identificacion y recepcion de la informacion generada en la operacion de los subsistemas de vsp; segun las particularidades establecidas en cada subsistema.	-SE DESCARGA DEL LAS ATENCIONES DE LAS UPGD PRIVADAS DE MENORES DE 18 AÑOS,DONDE SE GARANTIZA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN LA CUAL CONSTA DE 20000 DATOS DESCARGADOS	-BASES SISVAN MENORES DE 18 AÑOS
2	2. ingreso diario de los registros o fichas de notificacion, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informaticas dispuestas en cada subsistema.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
3	3. georreferenciacion de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicacion y localizacion.	-SE REALIZA PROCESO DE GEOCODIFICACION CON UN TOTAL DE 18000 DATOS.	-BASES SISVAN MENORES DE 18 AÑOS.
4	4. actualizacion de las herramientas informaticas de acuerdo a los subsistemas.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
5	5. seguimiento a la realimentacion de calidad de los datos enviados desde el nivel central.	-SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE TABLERO DE CONTROL CON LA REVISIÓN DE LA CALIDAD DE LAS BASES DE DATOS ENTREGADAS POR LAS UPGDS PUBLICAS Y PRIVADAS.	-TABLERO DE CONTROL ONE-DRIVE
6	6. depuracion, consolidacion, ajuste de la informacion y la respectiva realimentacion a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-SE DESCARTARON 2000REGISTROS POR ERRORES EN LA INFORMACIÓN NOTIFICADA POR PESO / TALLA, DUPLICADOS EN LA NOTIFICACIÓN, MALA GEOREFERENCIACION, IDENTIFICACIÓN, ENTRE OTROS.	-TABLERO DE CONTROL ONE-DRIVE
7	7. analisis critico de informacion producida en el marco de la vsp	-SE REALIZA VERIFICACIÓN DE LA BASE MENORES DE 18 CON UN TOTAL DE 18000 DATOS REGISTRADOS, EVIDENCIANDO FALENCIAS EN DUPLICADOS, DIRECCIONES, TELÉFONO, TIPO DE DOCUMENTO, NOMBRES, GENERO, ENTRE OTROS	-BASE SISVAN MENORES DE 18 AÑOS
8	8. envio de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, segun lo definido por cada subsistema.	-SE REALIZA EL ENVÍO DE LA BASE DE MENORES A LA SDS EL 18/10/2024.	-CORREO ELECTRÓNICO
9	9. cruce de fuentes de informacion, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la informacion producida en cada subsistema.	-SE REALIZA CRUCES ENTRE LOS CÓDIGOS CIE 10 PARA LA GENERACIÓN DE LOS RESPECTIVOS DIAGNÓSTICOS EN LA BASE SISVAN MENORES DE 18 AÑOS.	-BASE SISVAN MENORES DE 18 AÑOS
10	10. procesamiento de informacion y generacion de consolidados estadisticos para los procesos de analisis en articulacion con los profesionales especializados a cargo de cada uno de los subsistemas.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. segumiento a la notificacion, actualizacion y asesoria sobre las herramientas sivigila en las upgd.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO

© 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	$ 1230224
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068231789	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	20				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS VEINTICUATROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		COMPENSAR		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	15400038934

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NICOLAS CASTILLO LOZANO	2024-11-28 12:07:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NICOLAS CASTILLO LOZANO	2024-11-29 08:58:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2024-11-29 15:47:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-30 13:41:26
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 11:38:41

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO