

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31
Nombre del Contratista:	PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE		Número de Documento:	1013681679
Correo Electrónico:	PAWCALINA98@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3222388299
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTR BOTELLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado:

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5822-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3736514	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-06-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-06-21	2022-08-15	1	\$ 1124582	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	\$ 3736514	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 3627684	
2		JUNIO		\$ 3663961	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6167063		\$ 11028159	\$ 7291645	\$ 3736514
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 cvcnos de interés en salud pública.	Se realizan procesos con la calidad requerida, se realizan caracterizaciones según meta mensual así: 8 recién nacidos con bajo peso, 4 menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda, 3 menores de 5 años con exceso de peso, 6 gestantes con bajo peso para la edad gestacional y 16 gestantes con exceso de peso para la edad gestacional	Informe mensual, carpeta en drive con archivos de soporte de cada visita por evento para la localidad de Tunjuelito y Ciudad Bolívar, caracterizaciones entregadas en físico semanalmente	
2	2. Realizar Investigación socio epidemiológica de campo.	Se realizan 37 caracterizaciones para el mes	Formatos de caracterización en físico semanalmente	
3	3. Realizar asistencia técnica y mantenimiento a Unidades comunitarias.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	
4	4. Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	Se realiza caracterización a la población según evento notificado, mediante visita domiciliaria concertada previamente, se diligencia formato de caracterización en físico	Formatos de caracterización en físico semanalmente	
5	5. Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	
6	6. Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demás actividades que garanticen las cesiones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM).	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	
7	7. Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Se realiza la canalización a rutas integrales de atención en salud con la calidad y oportunidad requerida	Formato de canalizaciones al correo recepcioncanalizacionesur.04@gmail.com y Recepcioncanalizacionesur.05@gmail.com o diligenciamiento del drive SAVE THE CHILDREN y diligenciamiento del drive de canalizaciones VSP	
8	8. Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Se asiste a jornada de fortalecimiento convocada por la SDS	Listados de asistencia y actas de desarrollo de la actividad	
9	9. Realizar asesoría y asistencia técnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	

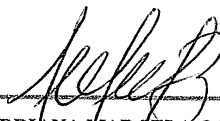
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
11	11. Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	Depuración de base de caracterizaciones para los eventos 110, gestantes con exceso y bajo peso, menores con riesgo de desnutrición y exceso de peso en Epiinfo 7	Actas de desarrollo de la actividad
12	12. Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defunción y certificados de nacidos vivos.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
13	13. Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadísticas Vitales (EEVV).	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
14	14. Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
15	15. Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	Se concreta la visita según oportunidad de la misma, se realiza caracterización de la población diligenciando el formato correspondiente al evento	Formatos de caracterización en físico según indicaciones de lineamiento vigente
16	16. Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
17	17. Coordinar las acciones para la atención integral de urgencias y emergencias complejas definidas por Instituto Distrital de Gestión de Riesgo y Cambio Climático -IDIGER.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
18	18. Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Se asiste a la ULC mensual y reunión de equipo	Listados de asistencia y actas de desarrollo de la actividad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
19	19. Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados en desarrollo de las Urgencias y Emergencias en salud pública y representar a la Secretaría Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E en los Puestos de Mando Unificado convocados por el Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - SDGR - CC cuando se requiera.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
20	20. Cumplir con 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 esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
21	21. Tomar muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Pública que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaría Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
22	22. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado	No se desarrolla esta actividad en el periodo certificado
23	23. 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 unico de inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	Se entrega archivo en medio físico para gestión documental para repositorio Subred Sur	Archivo en medio físico de las caracterizaciones realizadas para gestión documental para repositorio Subred Sur

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 3663961			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60381914				
2022	JUNIO	2022	07	18					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1465584	\$ 234493	\$ 234500
Salud						COMPENSAR		\$ 183198	\$ 183200
ARL					3	SURA		\$ 35702	\$ 35800
Caja de Compensación					SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 425341	\$ 453500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	161825468		



PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE
1013681679



ADRIANA MARCELA CASTR BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that proper record-keeping is essential for transparency and accountability, particularly in financial matters. The text suggests that organizations should implement robust systems to track income, expenses, and assets, ensuring that all data is up-to-date and easily accessible.

2. The second part of the document addresses the need for regular audits and reviews. It states that periodic audits help identify potential issues, errors, or fraud before they become significant problems. The document recommends that organizations should conduct internal audits at least annually and consider external audits for more complex or high-risk areas. It also highlights the importance of maintaining a clear chain of custody for all records and ensuring that personnel responsible for record-keeping are adequately trained.

3. The third part of the document focuses on the importance of data security and privacy. It notes that organizations must take appropriate measures to protect sensitive information from unauthorized access, loss, or disclosure. This includes implementing strong password policies, using encryption for data storage and transmission, and ensuring that all personnel are aware of and follow established security protocols. The document also mentions the importance of having a disaster recovery plan in place to ensure that data can be restored in the event of a system failure or natural disaster.

4. The fourth part of the document discusses the importance of maintaining accurate financial statements. It states that these statements provide a clear picture of the organization's financial health and are essential for decision-making by management and stakeholders. The document recommends that organizations should follow established accounting standards and ensure that all financial data is accurately recorded and reported. It also suggests that organizations should consider using professional accounting services to ensure the accuracy and reliability of their financial statements.

5. The fifth part of the document addresses the importance of maintaining accurate personnel records. It states that these records are essential for managing the organization's human resources and ensuring compliance with labor laws. The document recommends that organizations should maintain detailed records of employee information, including contact details, employment history, performance evaluations, and training records. It also suggests that organizations should have a clear policy regarding the retention and disposal of personnel records to ensure that they are kept for the appropriate amount of time and are securely stored.

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1015891679	PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE	Calle 521 sur #24c-41 int 2do apto 101	9078335	paulacata98@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-06	2022-06	I	18/07/2022	603819/4	TOTAL A PAGAR \$482.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS008	Compañía EPS	860066949-7
		195.200

Código	Descripción	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
				No. Autorización		Valor	No. Autorización						Valor
						0							0
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	183.200	0			0	0	0	0	183.200	1	

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pensiontr	800224908-3	234.500	0	0	0	0	0	0		234.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Colización	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SUPRA	890903790-5	35.800				35.800	0	0	35.800			358	35.800	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compartir Caja	860066942-7	29,400	0	0	29,400

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA, IRR y Iltora	Total a Pagar
Salud	1	183.200	183.200
Pensión	1	234.500	234.500
Riesgos Laborales	1	35.900	35.900
CCF	1	29.400	29.400
ESAP	0	0	0
IGBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	482.900	482.900

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPL. LABOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	1	19/07/2022	60381914	\$482.900	

[illegible]



Actualizar el contrato

UTC -5 18:10:13

Paula Catalina Ca...



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

Cancelar

< Evalua

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 MAYO CTO No 5822-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO No 5822-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No 5822-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 5822-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

- Configuraciones del usuario
Paula Catalina Castro
Manrique
GAT: 0844480
- Configuración Entidad
Estatul / Proveedor
- 22 Jul, 2022 (UTC -5) 18:10:13
- Ayuda
- Salir



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

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

**MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A
LOS COLABORADORES SOBRE
LOS DERECHOS Y DEBERES
INSTITUCIONALES.**

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

Unidad de atención



Pregunta requerida

Dirección a la que perteneces (Proceso)



Pregunta requerida

Pregunta requerida





El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 2.0

Última Actualización: 13-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 1013681679 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección Calle 52 F sur#24C - 41 In 20 apto 101

Teléfonos 3222388299 9078335

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Lucy Jeannette Manrique Hernández	1013681679	Madre
Reyes Guillermo Augusto Castro Díaz	19432805	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒



BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE
Identificación:	1013681679
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	paulacata98@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00

