

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-05-01	Hasta:	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE		Número de Documento:	1013681679	
Correo Electrónico:	PAWCALINA98@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3222388299	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado:	- 243-20

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

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$3627684	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3627684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-06-20
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6167063	\$ 6167063	\$ 0	\$ 6167063

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

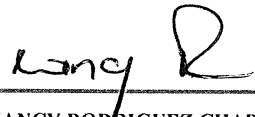
1	1. Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública.	Se realizan procesos con la calidad requerida, se realizan caracterizaciones según meta mensual así: 10 recién nacidos con bajo peso, 9 menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda, 2 menores de 5 años con exceso de peso, 8 gestantes con bajo peso para la edad gestacional y 5 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 Usme, caracterizaciones entregadas en físico semanalmente
2	2. Realizar Investigación socio epidemiológica de campo.	Se realizan 36 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.03@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
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 113 semana epidemiológica 18, y 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 integridad.	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	Listados de asistencia y actas de desarrollo de la actividad
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.	Depuración de base evento 113 para la semana epidemiológica 18	Acta de desarrollo de la actividad
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 único 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										
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 0		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA						
2022	ABRIL	2022	05	09						
					58808037					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CERO PESOS					
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado		
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 262500		
Salud					COMPENSAR		\$ 125000	\$ 205100		
ARL				3	SURA		\$ 24360	\$ 40000		
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 290220	\$ 507600		
INFORMACIÓN DE PAGO										
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	161825468			


 PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE
 1013681679


 NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
 ENFERMERO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	09/05/2022	58808037	\$540.500

[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SUISA	880903790-5	400000				40.000	0	0	40.000			400	40.000	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	205,100	205,100
Pensión	1	262,500	262,500
Riesgos Laborales	1	40,000	40,000
CCF	1	32,900	32,900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	540,500	540,500

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013681679	PAULA CATALINA CASTRO MARRIQUE	Calle 52 f sur #24c-41 Int 20 apto 101	9078335	paulacastrob8@hotmail.com
FORMA DE PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPD
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-04	2022-04	I	09/05/2022	598003037	\$540.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION										SALUD										RIESGOS LABORALES										CCF										PARAFISCALES									
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Solitario	Extranjero	Edad exterior	Exmanejado	B/O	RET	TDE	TAF	TDP	TA	VS	BLN	KIE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN										Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afectado	Voluntario Afectado	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																
1	CC	1013681679	CASTRO MARRIQUE PAULA CATALINA	33	0		M																220301	1,640,344	282,250	0	0	0	0	595008	1,640,344	282,250	14-11	1,640,344	3	40,000	CCF22	1,640,344	31,300	0	0	0	0	0	0	0																							

PAGADA

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 11:31:47

Paula Catalina Ca...



Busqueda ▼ 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			
☐ ABRIL 6268-2020.pdf (Archivado)	ABRIL 6268-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MAYO 5717-2021.pdf	MAYO 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ JUNIO 5717-2021.pdf	JUNIO 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO CTO No 5717-2021.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO CTO No 5717-2021..pdf	CUENTA JULIO CTO No 5717-2021..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO CTO No 5717-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5717-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA OCTUBRE CTO No 5717-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5717-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DICIEMBRE CTO No 5717-2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ENERO-22 CTO No 5717-2021.pdf	CUENTA ENERO-22 CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA FEBRERO CTO No 5717-2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO CTO No 5717-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ABRIL CTO No 5717-2021.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

