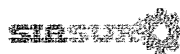


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
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 Pertenace:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
K30P1	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$3736510	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3736510	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZPESOS		

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
3	2022-08-16	2022-09-08	3	\$ 4732914	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	\$ 2740110	2481
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	MAYO	\$ 3627684	
2	JUNIO	\$ 3663961	
3	JULIO	\$ 3736514	
4	AGOSTO	\$ 3736514	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 6167063		\$ 18501183	\$ 14764673
			\$ 3736510
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: 1 recién nacidos con bajo peso, 3 menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda, 2 menores de 5 años con exceso de peso, 1 gestantes con bajo peso para la edad gestacional y 3 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 Tunjuclito y Ciudad Bolívar, caracterizaciones entregadas en físico semanalmente
2	2. Realizar Investigación socio epidemiológica de campo.	Se realizan 10 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 sesiones 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.05@gmail.com o diligenciamiento del drive SAVE THE CHILDREN y diligenciamiento del drive de canalizaciones VSP

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 en campo	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 concios 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. Validar 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 Epífito 7	Actas de desarrollo de la actividad
12	12. Realizar socialización 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Salud Integral 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 - SIDGR -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.	Se realizan 153 seguimientos telefónicos a la población priorizada de gestantes con bajo peso, gestantes con exceso de peso, evento 110 y evento 113	Se diligencia el formulario de google designado para cada población.
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 \$ 3736514			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61232507				
2022	AGOSTO	2022	09	08					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS				
Ítem					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1494606	\$ 239137	\$ 239200
Salud						COMPENSAR		\$ 186826	\$ 186900
ARL					3	SURA		\$ 36409	\$ 36500
Caja de Compensación					SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 433765	\$ 462600
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	161825468


PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE
PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE
1013681679


ADRIANA MARCELA CASTR BOTELLO
ADRIANA MARCELA CASTR BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	SANTIDAD
					EMPLEADOR UHQ
					1 0
PENDIDO SALUD					TOTAL A PAGAR
2023-03	2022-03	1	03/03/2022	0138-2507	\$402.600

TOTAL ES BALDIO													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPE Adicional	Incapacitados		Licencia Maternidad		Plus Hora	Valor Hora Cotización	Valor Hora UPE	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	Compañía EPS	860006642-7	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1

TOTALES RIEGOS LABORALES															
Codigo Afil	Nombre	NIT	Cotización Oligoferia	Incapacidades		Aportes Cotos Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mera	Valor Mera Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800005701-5	38.500				38.500	0	0	38.500			300	38.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Bajas Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
EBAP				
MEN				
TOTALES				
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			Valor antes de IGE, LMA, IRE y Mora	Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas			
Salud	1		186.000	186.000
Pension	1		339.300	339.300
Riesgos Laborales	1		36.000	36.000
CGP	1		20.000	20.000
ESAP	0		0	0
ICBF	0		0	0
MEN	0		0	0
SENA	0		0	0
TOTALES	4		452.000	452.000

DATOS DE LA PLANTILLA				
PLANTILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (ADMINISTRATIVO)	TIPO PLANTILLA	FECHA PAGO (ADMINISTRATIVO)	NÚMERO PLANTILLA
PENSIÓN SALUD	PENSIÓN PENSIONES	1	02/09/2022	01234567
2022-08	2022-09			
CANTIDAD				
EMPLEADOS		USOS		
1		0		
TOTAL A PAGAR				
		\$482.000		

[illegible]



2022-05-10 10:17:34

UTC-5 10:17:34

Paula Catalina Ca...



Busqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar

Escriba → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23008726 Ayuda

- 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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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
☐	CUENTA JULIO CTO No 5822-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5822-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5822-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5822-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >