

		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 Contratista:	del	BETSY FAIZURY DANIELS SALDARRIAGA		Número de Documento:	1024505447		
Correo Electrónico:	faizurydaniels@gmail.com		Número Telefónico:	3144132588			
Nombre Supervisor:	del	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (ENFERMERO)	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5571-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291		
Perfil:	TECNICO I 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	Procetaje(%) Centro de Costos			
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$2232442	100%			
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2232442		DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS				
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			
\$ 3795151	\$ 3795151		\$ 0	\$ 3795151			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		

1	Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud en familias con población priorizada: mujeres gestantes, menores de cinco años y adulto con enfermedades crónicas (HTA-DBT-EPOC).	-Caracterización familiar a núcleos con prioridades de primera infancia, gestantes, puerperas, personas con condición crónica (HTA-DBT-EPOC) y prioridades en salud mental dentro de los barrios priorizados y dando alcance a bases de tropa social.	-Formatos de caracterización, activaciones de ruta, link de solicitud de citas y fichas de notificación.
2	Realizar el registro de la ficha de notificación No. 346 en los puntos de toma de muestras COVID 19. Aplicar encuesta Covid a usuarios previo a toma de muestras Covid 19	-No aplica actividad	-No aplica producto
3	Aplicar encuesta Covid a usuarios previo a toma de muestras Covid 19. Realizar búsqueda activa de familias periurbanas con prioridades en salud (menores 5 años, gestantes, usuarios crónicos)	-Caracterización familiar a núcleos con prioridades de primera infancia, gestantes, puerperas, personas con condición crónica (HTA-DM-EPOC) y prioridades en salud mental dentro de los barrios priorizados y dando alcance a bases de tropa social.	-Formatos de caracterización, canalización y fichas de notificación.
4	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder. Implementar el instrumento de identificación de riesgo periurbano con el fin de reconocer necesidades principales en las familias abordadas y poder así generar ruta de atención teniendo en cuenta riesgos identificados.	-Caracterización familiar a núcleos con prioridades de primera infancia, gestantes, puerperas, personas con condición crónica (HTA-DBT-EPOC) y prioridades en salud mental dentro de los barrios priorizados y dando alcance a bases de tropa social.	-Formatos de caracterización, activaciones de ruta, link de solicitud de citas y fichas de notificación.
5	Realizar proceso de activación de ruta a usuarios periurbanos que presenten barreras de acceso a los servicios de salud o inherentes a los servicios médicos. Realizar acciones de gestión en lo que respecta a orientación a casos de aseguramiento y rutas de acceso a los servicios de salud, activación y movilización de rutas sectoriales e intersectoriales que se requieran	-Gestión del riesgo en familias caracterizadas con necesidades específicas en salud a través de solicitud de citas, activación de rutas y/o notificaciones al SIVIGILA, SISVECOS y/o SIVIM	-Formatos de caracterización, activaciones de ruta, link de solicitud de citas y fichas de notificación.
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	-Disponibilidad de acuerdo a las actividades programadas	-Listados de asistencia
7	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo	-Carpetas con gestión documental
8	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Participación en precrítica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras a las que se convoque.	-Listados de asistencia y actas de reuniones

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8358186720	\$ 0	
2022	ABRIL	2022	05	10			
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
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 160000
Salud						CAPITAL SALUD	\$ 125000
ARL					3	SURA	\$ 24360
Caja de Compensación					NO	Total	\$ 290220
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	
						24056109595	


 BETSY FAIZURY DANIELS SALDARRIAGA
 1024505447


 CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
 PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (ENFERMERO)

Señor(es): Betsy Faizury Daniels Saldarriaga
Nit: CC 1024505447
Dirección: Cr 45B 76 29 Sur Br Jerusalem
Teléfono: 3588166 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



compensar | miplanilla.com

Nombre	Betsy Hairy Daniels Saldaña
Tipo y número de identificación	1024505447
Número de radicación planilla	8358186720
Fecha de pago	5/10/2022
Número de autorización de pago	1000000329
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Abril 2022
Periodo cotización pensión	Abril 2022
Periodo cotización caja	Abril 2022
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$309,400
Total intereses mora	\$0

[illegible]

MOVIRE

2022-05-10 10:40:42.787

CAFE INTERNET JYM

#065287

No. transacción

ON220510.1040.J02884

Banco de Bogotá



TRANSACCIÓN EXITOSA

PAGO DE FACTURAS

No. autorización 194391

Convenio: PLANILLA ASISTIC
COMPENSAR

No. Referencia: 1875419726

Valor: \$309,400

LINEA DE ATENCIÓN 01800

512825 (opción 3) Bogotá:

3077200 (opción 3)



Ir a

Buscar...



- Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

Datos guardados

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal



VER CONTRATO

ción del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☒ Sí ☐ No

de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

mentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ CUENTA MAYO CTO 5338_2021.pdf	CTO_MAYO_5338.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JUNIO_CTO No_5338-2021.pdf	CUENTA JUNIO_CTO No_5338-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO CTO No_5338_2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No_5338_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO-5338-2021.pdf	CUENTA AGOSTO-5338-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA SEPTIEMBRE-5338-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-5338-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA OCTUBRE-5338-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE-5338-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA NOVIEMBRE-5338-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-5338-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ENERO-5338-2021.pdf	CUENTA ENERO-5338-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA FEBRERO-5338-2021.pdf	CUENTA FEBRERO-5338-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO-5338-2021.pdf	CUENTA MARZO-5338-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ABRIL-5338-2021.pdf	CUENTA ABRIL-5338-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

elar



Evaluación de la Entidad Estatal

