

		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	DEISY HERRERA RAMOS		Número de Documento:	1012381913
Correo Electrónico:	Deisy91_03@hotmail.com	Número Telefónico:	3222240151		
Nombre Supervisor:	del	LILIANA CASTELLANOS CASALLAS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
Nº. Contrato:	5317-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K26P1	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 DOS PESOS		

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	Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales	-Diligenciamiento de formato sis150 con claridad y veracidad con los datos de la aplicación de cada biológico según la estrategia. Según micropoblación	Formato sis 150.
2	Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura	-Diligenciamiento de formato de censo de viviendas, con calidad y veracidad según barrio intervenido con su respectivo según corresponde	-censo de vivienda y mapa
3	Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDJS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios	-Asistencia y participación en cada una de las concentraciones proyectadas según micro planeación.	-acta con la descripción de lo aplicada en cada concentración.
4	Diligenciamiento adecuado de consentimiento informado biológico VPH, carne de vacunación niños/as, adultos y TUV	-Registro con información clara y veraz en el registro de las vacunas en cada formato o consentimiento de VPH para los padres o cuidadores de la población objeto para cada biológico.	-consentimiento informado de vph y registro del diligenciamiento del carne de vacunas o del TUV con las vacuna administrada.
5	Informar al supervisor las novedades que se generen en la implementación de la estrategia extramural, los eventos de EAPV en la fecha de notificación	-Seguir conducto regular dando a conocer las novedades presentadas en el desarrollo de cada actividad.	-Acta de socialización.
6	Seguimiento y agendamiento telefónico a la población pendiente por vacunar, de acuerdo con la distribución de las bases de datos entregadas por profesional supervisor de seguimiento a la cohorte	-Realizar la verificación en el aplicativo distrital 2.0 de los esquemas de vacunación, actualización de datos de menores de una cada base entregas.	-Drive con retroalimentación menores según la necesidad con agendamiento efectivo.
7	Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural	-Realizar la verificación en el aplicativo distrital 2.0 realizar llamado telefónico a cada uno de los usuarios obitos del programa según cohorte asignada.	-Drive con menores agendados a diario y aplicativo 2.0 y retroalimentación de los seguimientos efectivos y reprogramados.
8	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-Dar conocer el portafolio de servicios el aplica según grupo de edad para lograr la disminuir los riesgos de morbilidad.	-Formato de canalizaciones debidamente diligenciado con la activación de ruta según la necesidad
9	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	-Dar a conocer inconformidades individuales o grupales para minimizar problemáticas, siguiendo el conducto regular, asistencia y participación en cada uno de los espacios convocados por el programa o sus transversalidades.	-Acta de comité PAI extramural -actas de socialización de novedades
10	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores.	-verificación de comportamiento de las coberturas a diario	-tableros de control
11	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental	-Realizar con calidad y veracidad el proceso de gestión documental según indicaciones del proceso de archivo en cada una de las actividades programadas.	-Carpas con formatos debidamente organizada y foliada según protocolo de gestión documental
12	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS.	-Dar cumplimiento a las actividades asignadas por parte de cada lider según lo indicado en la micropoblación diaria.	-Asistencia y participación en las actividades diarias

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	
AÑO	MES		AÑO	MES	DÍA	9433758668		\$ 0	
2022	ABRIL		2022	05	09				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras						CEROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado			NO		COLFONDOS		\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud					FAMISANAR			\$ 125000	\$ 125000
ARL			3		SURA			\$ 24360	\$ 24400
Caja de Compensación			NO				Total	\$ 290220	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	550488404625391	

DEISY HERRERA

DEISY HERRERA RAMOS
1012381913



LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)



Colombia Compra Eficiente

Buscar

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 cumplimientos

cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si No

identificación 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 FEBRERO-4924_2021.pdf
(Archivado)

CUENTA FEBRERO-4924_2021.pdf

Proveedor Detalle

CUENTA MARZO-4924-2021.pdf
(Archivado)

CUENTA MARZO-4924-2021.pdf

Proveedor Detalle

CUENTA ABRIL-4924-2021.pdf
(Archivado)

CUENTA ABRIL-4924-2021.pdf

Proveedor Detalle

☐ CUENTA MAYO-5479-2021.pdf

CUENTA MAYO-5479-2021.pdf

Proveedor Detalle

☐ CUENTA JUNIO-5479-2021.xlsm

CUENTA JUNIO-5479-2021.xlsm

Proveedor Detalle

☐ CUENTA JULIO CTO No 5479-2021
(1).pdf

CUENTA JULIO CTO No 5479-2021
(1).pdf

Proveedor Detalle

☐ CUENTA AGOSTO CTO No 5479-2021
(1).pdf

CUENTA AGOSTO CTO No 5479-2021
(1).pdf

Proveedor Detalle

CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5479-
2021.pdf (Archivado)

CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5479-
2021.pdf

Proveedor Detalle

☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO
No. 5479-2021.pdf

CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO
No. 5479-2021.pdf

Proveedor Detalle

☐ CUENTA OCTUBRE CTO No. 5479-
2021.pdf

CUENTA OCTUBRE CTO No. 5479-
2021.pdf

Proveedor Detalle

☐ CUENTA NOVIEMBRE CTO No. 5479-
2021.pdf

CUENTA NOVIEMBRE CTO No. 5479-
2021.pdf

Proveedor Detalle

☐ CUENTA DICIEMBRE CTO No 5479-
2021.pdf

CUENTA DICIEMBRE CTO No 5479-
2021.pdf

Proveedor Detalle

☐ 5479 cuenta enero PAI.pdf

5479 cuenta enero PAI.pdf

Proveedor Detalle

☐ 5479 febrero.pdf

5479 febrero.pdf

Proveedor Detalle

☐ CUENTA MARZO 5479.pdf

CUENTA MARZO 5479.pdf

Proveedor Detalle

☐ CUENTA abril 5479.pdf

CUENTA abril 5479.pdf

Proveedor Detalle

Quitar seleccionado

Subir nuevo

cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

>



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	CC 1012361913	HERRERA RAMOS DEISY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 a sur #86h-02	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No
Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco
2022-04	2022-04	14492677	9433758668	I	2022/05/04	2022/05/09	BANCO DAVIVIENDA
Valor		Dias Mora		5		5309,400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.		Identificación		Nombres		Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,000,000		\$160,000		\$1,000,000		\$125,000		\$0		\$24,400		\$0		\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$160,000		\$1,000,000		\$125,000		\$0		\$24,400		\$0		\$0		\$0					
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$160,000		\$1,000,000		\$125,000		\$0		\$24,400		\$0		\$0		\$0					
1		CC		1012361913		HERRERA DEISY		231001		30		\$160,000		\$1,000,000		\$125,000		\$0		\$24,400		\$0		\$0					
Total Afiliados (1)										\$1,000,000		\$160,000		\$1,000,000		\$125,000		\$0		\$24,400		\$0		\$0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENAE ICBF
CC 1012381913		HERRERA RAMOS DEISY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 a sur #86h-02	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2022-04	144928677	I	2022/05/04	2022/05/09	\$309,400
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Límite	Pago
					Banco
					Días Mora
					5

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	231001	800,227,940	6	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
COLFONDOS				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
ARL SURA				1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EP5017	830,003,564	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
FAMISANAR				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400