Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	LUCY STELLA LOPEZ GARZON		**Número de Documento:**	52126770	
Correo Electrónico:	lucy653@gmail.com		**Número Telefónico:**	3012382810	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5588-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3663961	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3663961**	**TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNPESOS**		

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
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 3627684	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	$ 7291645	$ 3627684	$ 3663961

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar seguimiento presencial y telefónico a la cohorte de la ruta de salud mental con el fin de identificar y gestionar riesgos en salud	Realizar Caracterizaciones, implementaciones y seguimientos telefónicos del mes según meta asignada por el líder o apoyo	Caracterizaciones, implementaciones domiciliarias e implementaciones telefónicas asignadas por el líder en el mes correspondiente
2	Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud	Caracterizaciones e implementaciones en vivienda de manera presencial según corresponda a la meta asignada en el mes	Formatos de Caracterizaciones y Seguimientos Familiares en Físico y en la VSP
3	Realizar sensibilización a los cuidadores-auxiliares de enfermería, en torno al cuidado humanizado de las personas mayores (IPM) en pro de mejorar la calidad de vida.	No aplica para el periodo a certificar	No aplica para el periodo a certificar
4	Dar información y educación a las familias en relación a pautas de crianza, manejo de emociones, así como del tiempo libre en casa	Implementar estrategias de común acuerdo para las pautas de crianza, estado de animo y ocupación del tiempo libre de acuerdo a la edad de cada uno de los integrantes de la familiar	Los formatos de seguimiento firmados con los usuarios con las estrategias y acciones que se enseñaron en casa y el registro en la VSP de cada una de las actividades
5	Educar sobre las estrategias que permitan dar manejo a situaciones de estrés, ansiedad o temor frente a la nueva realidad de situación de pandemia por COVID 19	Psicoeducar en cada una de las estrategias de acuerdo al evento que presente el grupo familiar haciendo énfasis en los beneficios que se necesitan fortalecer para mejorar la calidad de vida y situaciones provocadas por la pandemia por el Covid19	Diligenciamiento de cada uno de los formatos de seguimiento con las actividades ejecutadas con la familia y el diligenciamiento de la VSP
6	Identificar los riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, acorde a la necesidad del usuario y garantizar la adherencia al tratamiento	Dialogar con los integrantes de la familia para fortalecer todo sobre el cuidado y autocuidado, además de tener adherencia a sus tratamientos para mejorar su salud física y mental	Diligenciamiento de cada uno de los formatos de seguimiento con las actividades ejecutadas con la familia y la firma de cada usuario en ellos. Diligenciamiento de la VSP
7	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	Realizar compromisos, acuerdos y estrategias para coadyuvar en mejorar su diario vivir. Estar atenta de evaluar esas recomendaciones y compromisos para ir avanzando en mejorar su calidad de vida	Diligenciamiento de cada uno de los formatos de seguimiento con las actividades ejecutadas con la familia, firma del mismo por parte del usuario y el diligenciamiento de la VSP
8	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E., Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados, Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Garantizar veracidad de la información registrada en medios físicos y magnéticos de casos abordados, entrega de información relacionada según requerimiento y de manera oportuna	Bases de datos recibidas de SDS, Etis - SDIS, Sífilis y demás eventos priorizados según corresponda y diligenciamiento de los formatos estipulados

© Siasur - 2022

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**		$ 3627684
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9435535310			
2022	**MAYO**	**2022**	**06**	**10**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1451074	$ 232172	$ 232400
Salud					COMPENSAR		$ 181384	$ 181600
ARL				3	SURA		$ 35348	$ 35400
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 421131**	$ 449400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4800334858

LUCY STELLA LOPEZ GARZON
52126770

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

© Siasur - 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52126770		LOPEZ GARZON LUCY STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr. 47 A 69 K 11 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7175158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1498497816	9435535310	I	2022/06/16	2022/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$478,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,400	$0	$0	$232,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$232,400	$0	$0	$232,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,100	$0	$0	$29,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,100	$0	$0	$29,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,600	$0	$0	$181,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$181,600	$0	$0	$181,600
TOTAL				1	$478,500	$0	$0	$478,500

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	186.28.76.70
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9435535310
Valor:	478.500
Período de pago:	2022-05
No Transacción (CUS):	1498497816
Fecha:	2022/06/10
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52126770		LOPEZ GARZON LUCY STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr. 47 A 69 K 11 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7175158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1498497816	9435535310	I	2022/06/16	2022/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$478,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,452,500	$232,400			$1,452,500	$181,600			$1,452,500	$29,100			$1,452,500	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,452,500	$232,400			$1,452,500	$181,600			$1,452,500	$29,100			$1,452,500	$35,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,452,500	$232,400			$1,452,500	$181,600			$1,452,500	$29,100			$1,452,500	$35,400		$0	$0
1	CC 52126770	LOPEZ LUCY	25-14	30	$1,452,500	$232,400	EPS008	30	$1,452,500	$181,600	CCF24	30	$1,452,500	$29,100	14-11	30	$1,452,500	$35,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,452,500	$232,400			$1,452,500	$181,600			$1,452,500	$29,100			$1,452,500	$35,400		$0	$0

2022/06/10 04:58 AM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	186.28.76.70
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9435535310
Valor:	478,500
Período de pago:	2022-05
No Transacción (CUS):	1498497816
Fecha:	2022/06/10
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8589305

Gmail YouTube Maps

Colombia Compra Eficiente

UTC-5 7:39:19
LUCY STELLA LOPEZ...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar...

Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato

Id de página: 23030728 Ayuda

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA ABRIL 5438-2021.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL 5438-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE MAYO SECOP.pdf (Archivado)	CUENTA DE MAYO SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO 5588-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 5588-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

‹ Evaluación de la Entidad Estatal ›