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:	KAREN TATIANA RIAÑO OSPINA		**Número de Documento:**	1030613386	
Correo Electrónico:	pecta14@gmail.com		**Número Telefónico:**	3213088003	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1039-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	$4791204	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4791204**	CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUATROPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 7906278	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 1153433	1738

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2371000
2	FEBRERO	$ 4743767

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 4743767
4	ABRIL	$ 4743767
5	MAYO	$ 4743767

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17077561	$ 26137272	$ 21346068	$ 4791204

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Dar línea técnica a las intervenciones realizadas por los profesionales a cargo con el fin de garantizar el cumplimiento en las efectividades de la operación, identificando aspectos a mejorar.	-Inducción y reinducción a equipo que se incorpora en los productos del entorno hogar	-Actas de inducción y capacitación
2	2. Asistir a reuniones convocadas desde Secretaria Distrital de Salud (SDS).	-Linea técnica Secretaria Distrital de Salud	Listado de Asistencia
3	3. Convocar, alistar y desarrollar la sesión mensual de seguimiento y asistencia técnica convocada por el referente del entorno, donde participa la totalidad del talento humano.	-Reunión mensual del entorno hogar	-Acta y listado de asistencia
4	4.Generar informes diarios reportando las acciones desarrolladas desde el entornos acorde a la solicitud desde SDS.	Elaboración de informes, reportes, matrices, indicadores y demás de acuerdo a producto asignado del entorno hogar y a solicitud de SDS	-Informes y reportes solicitados
5	5.Realizar seguimiento al plan de acción de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos interdisciplinarios.	-Seguimiento al plan de acción establecido en los productos del entorno hogar	-Matriz de plan de acción
6	6.Realizar la aplicación de encuestas de efectividad de las acciones de información y educación realizadas por los equipos operativos, para la implementación de medidas de cuidado, prevención y mitigación del contagio de Covid-19, en las familias contactadas.	-Aplicación de encuestas y reporte diario COVID a SDS	-Encuestas diligenciadas y reporte aplicativo COVID
7	7.Validar los procesos de precritica a las bases y matrices con captura de información del desarrollo de las actividades ejecutadas por los técnicos y profesionales.	-Realizar recepción de productos y proceso de precritica a los mismos, como también retroalimentacion a los equipos operativos y a las bases de datos.	-Actas de precritica y recepcion de productos
8	8. Realizar proceso de alistamiento de auditoria y/o interventoria disponiendo de la información tanto física como magnética.	-Alistamiento de productos de verificación para auditoria	-Productos de auditoria

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9.Verificar datos e información consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad.	--Precritica a la información registrada en las bases de datos de los productos del entorno hogar	--Bases de datos
10	10.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.	--Generar compromisos a los perfiles operativos que requieran	--Actas de compromisos
11	11.Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	--Disponibilidad de acuerdo a actividades programadas	--Productos y listados de asistencia
12	12.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 -Actas de entrega a gestión documental
13	13.Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	--Capacitaciones al equipo operativo - Asistencia a mesas técnicas - Informes de gestión general o específicos solicitados - Seguimiento y acompañamiento al equipo operativo - Presentación de auditoria	-Actas y listados de asistencia

© 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	$ 4743767
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9435631965		
2022	MAYO	2022	06	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1897507	$ 303601	$ 303700
Salud		SURA		$ 237188	$ 237200
ARL	3	SURA		$ 46223	$ 46300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 550694	$ 587200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570451870081028

KAREN TATIANA RIAÑO OSPINA
1030613386

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

© Siasur - 2022

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 1030613386		RIAÑO OSPINA KAREN TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 Sur # 72 Q - 25 Casa 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4591934	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
022-05	2022-05		9435631965	I	2022/06/21			1	

IQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
o.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
UCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,897,507	$303,700			$1,897,507	$237,200			$0	$0			$1,897,507		$46,300		$0	$0		$587,200
entro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,897,507	$303,700			$1,897,507	$237,200			$0	$0			$1,897,507		$46,300		$0	$0		$587,200
iudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,897,507	$303,700			$1,897,507	$237,200			$0	$0			$1,897,507		$46,300		$0	$0		$587,200
1	CC	1030613386	RIAÑO KAREN	230301	30	$1,897,507	$303,700	EPS010	30	$1,897,507	$237,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,897,507	2.4369	$46,300	0	$0	$0	No	$587,200
otal		Afiliados(1)				$1,897,507	$303,700			$1,897,507	$237,200			$0	$0			$1,897,507		$46,300		$0	$0		$587,200

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 1030613386		RIAÑO OSPINA KAREN TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 Sur # 72 Q - 25 Casa 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4591934	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
022-05	2022-05		9435631965	I	2022/06/21			1	

ESUMEN DE PAGO

IESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,700	$0	$0	$303,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,700	$0	$0	$303,700
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,300	$0	$0	$46,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,300	$0	$0	$46,300
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,200	$0	$0	$237,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$237,200	$0	$0	$237,200
OTAL				**1**	**$587,200**	**$0**	**$0**	**$587,200**

Confirmación Transacción PSE - CUS 1516893400

1 mensaje

<serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: pecta14@gmail.com

mié., 22 jun. 2022 a las 5:28



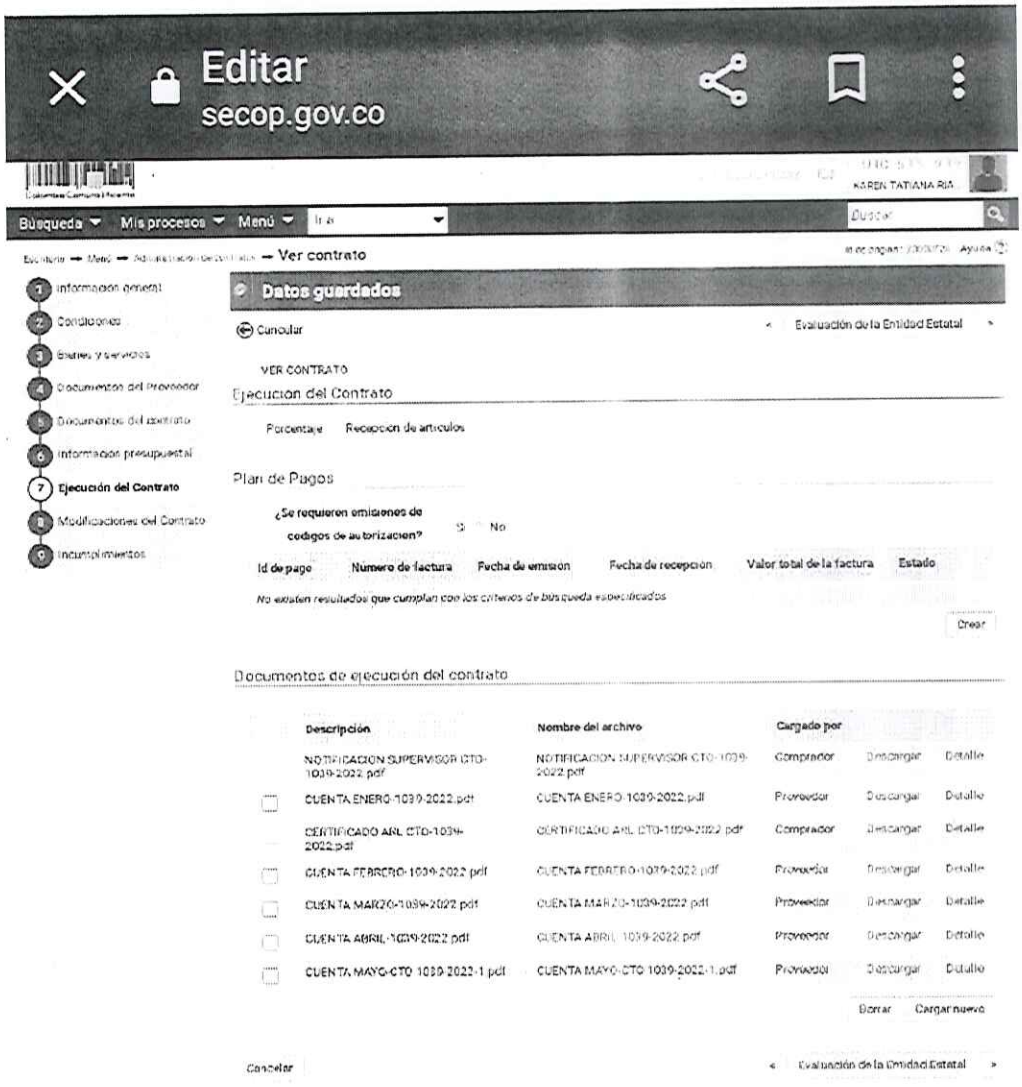
¡Hola, KAREN TATIANA RIAÑO OSPINA

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1516893400
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9435631965
Valor de la Transacción: $ 587.200
Fecha de Transacción: 22/06/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.


Editar
secop.gov.co
KAREN TATIANA RIA
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del proceso
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorizacion?
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
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1039-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1039-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO-1039-2022.pdf
CUENTA ENERO-1039-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICADO ARL CTO-1039-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1039-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA FEBRERO-1039-2022.pdf
CUENTA FEBRERO-1039-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO-1039-2022.pdf
CUENTA MARZO-1039-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL-1039-2022.pdf
CUENTA ABRIL-1039-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO-CTO 1039-2022-1.pdf
CUENTA MAYO-CTO 1039-2022-1.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
inglés
español