Mayo

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:	BRIGGIT NATALIA BETANCOURT CASTRO		Número de Documento:	1012415422	
Correo Electrónico:	natica0919@hotmail.com		Número Telefónico:	3208214843	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6240-2022	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:	SALUD PÚBLICA				

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		2022-05-24		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	$ 882737	1738

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3627684	$ 4510421	$ 0	$ 4510421

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervenciones Colectivas y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual. Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas.	--Línea base Entorno Institucional para el abordaje de los HBC acorde al lineamiento de SDS, con el fin de impactar en salud de las Instituciones y la población inmersa es estas, participación en reunión mensual entorno Institucional, realizar cronograma mes de junio 2022.	colectivas
2	Planear, verificar y presentar los procesos de pre auditorias y auditorias internas y externas, según requerimiento, cumpliendo con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad. Formular 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 apoyos del entorno Institucional.	--Participación en pre critica y pre auditoria de acuerdo a la necesidad del proceso.	--Acta de precritica y certificacion de actividades
3	Realizar abordaje en las instituciones para la identificación de riesgos en salud, realizar acciones promocionales para la adopción de comportamiento y conductas para la salud, donde se incluyan acciones preventivas y promocionales a la población que hace parte de las instituciones de acuerdo al curso de vida, hábitos de vida saludable, actividad fisica y acondicionamiento.	--Linea base Entorno Institucional para el abordaje de los 54 HBC acorde al lineamiento de SDS, con el fin de impactar en salud de las Instituciones y la población inmersa es estas,	-Actas, listado de asistencia, base de datos, listado de sesion colectiva,
4	Realizar proceso de activación de ruta a usuarios que asi lo requieran con oportunidad y calidad en el diligenciamiento del formato. 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. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	NO APLICA	-NO APLICA
5	Realizar ficha(s) de notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública de los eventos identificados durante sus intervenciones según corresponda	-NO APLICA	-NO APLICA
6	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado	-NO APLICA	-NO APLICA

7	Diligenciamiento de formatos y bases solicitadas como parte del proceso del abordaje de las instituciones con calidad y de manera oportuna. Las demás actividades que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio y del PIC.	-Bases de seguimiento de la madre y del niño	-Bases, formato de caracterización

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	Número de Cuenta	0550488403729483

Natalia Betancourt

BRIGGIT NATALIA BETANCOURT CASTRO
1012415422

GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2022

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): BRIGGIT NATALIA BETANCOURT CASTRO
No. Identificación: CC1012415422
Dirección: CALLE 54 C #82 B 23
Telefono: 4827035
Correo: natica0919@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 59833317

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BRIGGIT NATALIA BETANCOURT CASTRO
Tipo y número de identificación	CC1012415422
Número de planilla	59833317
Fecha pago	2022-06-24
Número de autorización pago	1184055
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2022
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	309400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	24400	1
230301	Porvenir	160000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	125000	1

59833317

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012415422
APELLIDOS Y NOMBRES: BRIGGIT NATALIA BETANCOURT CASTRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

COMPENSAR

NIT 860066942-7

RECAUDO MIPLANILLA

FECHA Y HORA TRANSACCIÓN: 2022/06/24 - 10:20 a.r

DOCUMENTO: CC 1012415422

NOMBRE USUARIO:

BRIGGIT NATALIA BETANCOURT CASTRO

MODU_O: KENPAR01

D PAGO:25932081

NO PLANILLA: 8359833317

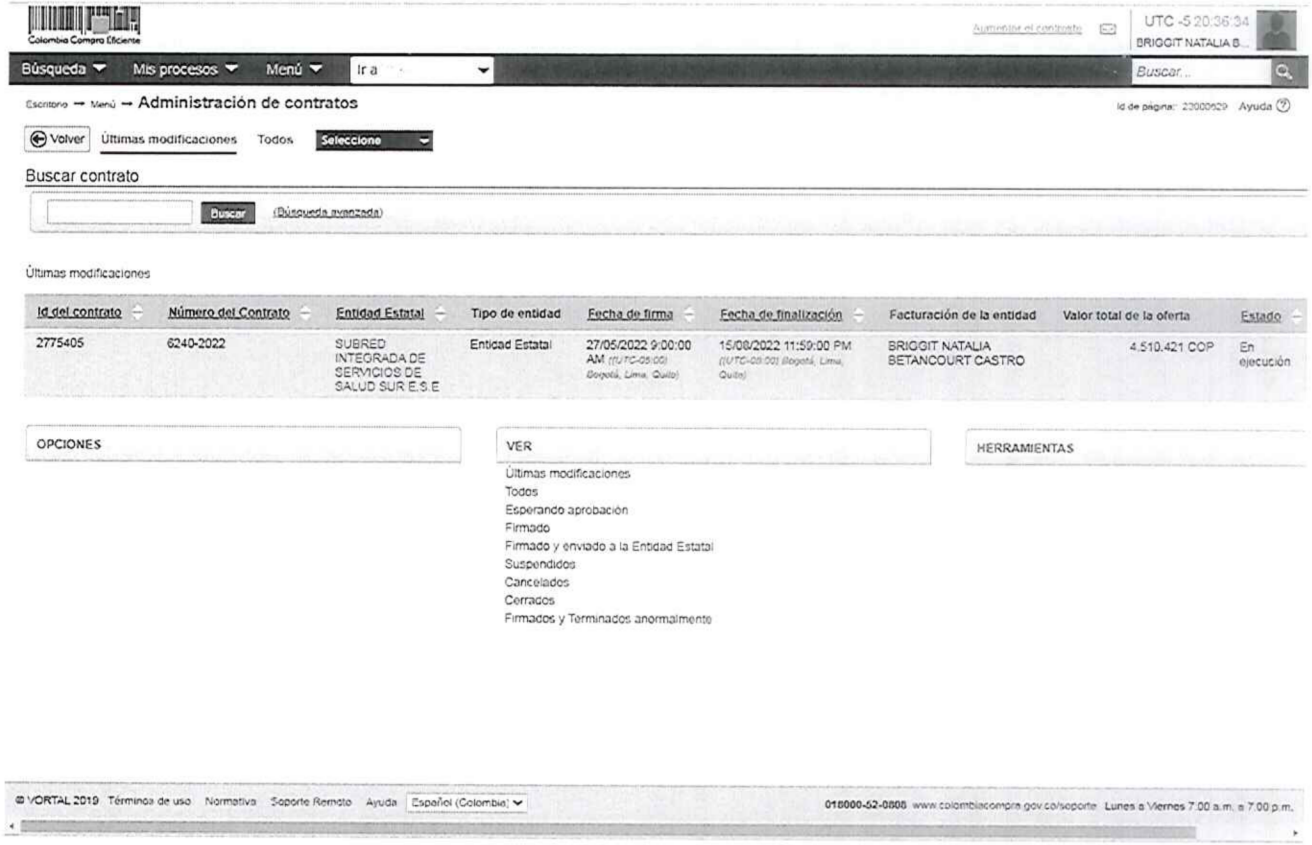
PERIODO DE PAGO: mayo

VALOR PAGADO: $ 309400

TOTAL: $ 309400

EFECTIVO: $ 310000

CAMBIO: $ 600


Colombia Compra Eficiente
Administrar el contrato
UTC -5 20:36:34
BRIGGIT NATALIA B...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Id de página: 23000529 Ayuda
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccione
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Id del contrato
Número del Contrato
Entidad Estatal
Tipo de entidad
Fecha de firma
Fecha de finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
2775405
6240-2022
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Enticad Estatal
27/05/2022 9:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
15/08/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
BRIGGIT NATALIA BETANCOURT CASTRO
4.510.421 COP
En ejecución
OPCIONES
VER
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente
HERRAMIENTAS
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.