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:	JESICA PAOLA MENDIGAÑA VILLAMIL		**Número de Documento:**	1073699531	
Correo Electrónico:	jesicapaolamv@gmail.com		**Número Telefónico:**	3197202349	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5611-2022	**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 el seguimiento al agendamiento de citas, gestión de citas con especialistas y digitadores del Entorno. 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)	-realizar envio de citas , cumplir con las actividades y obligaciones asignadas , realizando desplazamientos a la vivienda y registrando de forma adecuada , cumpliendo con los criterios asignados .	-formato de caracterizacion ,implemenaciones , actas y reporte covid
2	.Realizar activacion de ruta según las necesidades identificadas y realizar seguimiento a la efectividad de las mismas generadas por el Entorno. Realizar llamadas de seguimiento presencial y telefónico a las cohortes priorizadas (usuarios crónicos, gestantes, infancia) con el fin de identificar y gestionar riesgos en Salud	-recepcion de casos notificados y priorizados para dicho acompañamiento.	-VSP , reporte covid
3	Realizar visita domiciliaria periurbana diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en Salud. Realizar la toma de muestra de Covid19 por medio de hisopado nasofaringeo de acuerdo a protocolo DEL Ministerio de Salud	-no aplica	-no aplica.
4	Realizar caracterización a instituciones de Persona mayor para identificar riesgos en Salud de las personas institucionalizadas	-no aplica	-no aplica
5	Verificar la adherencia a tratamientos ordenados para personas con condiciones crónicas, identificación de factores de riesgo y signos de alarma, así como la información de rutas que se deben activar y el momento en los que se debe acudir a los servicios de Salud	-identificacion de riesgo e identificar cumplimiento de contorles y estado de salud de usuarios , para asi identificar signos de alarma o cumplimiento de controles .	-formaro de plan de cuidado , vsp , notificacion riesgo identificado.
6	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.	-caracterizacion familiar a nucleos con prioridades de primera indancia , gestantes , puerperas , personas con condiciones cronicas (HTA, DBT Y EPOC) y prioridades en salud mental.	-formatos de caracterizacion , activaciones de ruta , link de solucion de citas y fichas de notificacion
7	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	-disponibilidad de acuerso a las actividades programadas , realizar proceso de gestion documental a los productos , adicional participacion en precritica de los productos asignados , asistencia a capacitaciones , reunion mensual del entorno y otras a las que se convoque .	-listado de asistencia , carpetas con gestion documental , actas de reunion.

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Realizar ficha(s) de notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública de los eventos identificados durante sus intervenciones según corresponda	-realizacion de fichas de notificacion, cuando se identifica un evento de salud publica	-ficha de notificacion

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	9435189447		
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	PORVENIR	$ 1451074	$ 232172	$ 234100
Salud		FAMISANAR		$ 181384	$ 182900
ARL	3	SURA		$ 35348	$ 35700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 421131	$ 452700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	39784032837

JESICA PAOLA MENDIGAÑA VILLAMIL
1073699531

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

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 1073699531		MENDIGAÑA VILLAMIL JESICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 A # 79 A - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1498304276	9435189447	I	2022/06/08	2022/06/10	BANCOLOMBIA	2	$452,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,100	$0	$0	$234,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$234,100	$0	$0	$234,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,700	$0	$0	$35,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,700	$0	$0	$35,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,900	$0	$0	$182,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$182,900	$0	$0	$182,900
TOTAL				**1**	**$452,700**	**$0**	**$0**	**$452,700**

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 1073699531		MENDIGAÑA VILLAMIL JESICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 A # 79 A - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1498304276	9435189447	I	2022/06/08	2022/06/10	BANCOLOMBIA	2	$452,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0
1	CC	1073699531 MENDIGAÑA JESICA	230301	30	$1,462,580	$234,100	EPS017	30	$1,462,580	$182,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,462,580	$35,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0

Gmail

Jesica Paola Mendigaña Villamil <jesicapaolamv@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1498304276

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 9 de junio de 2022, 20:57
Para: jesicapaolamv@gmail.com



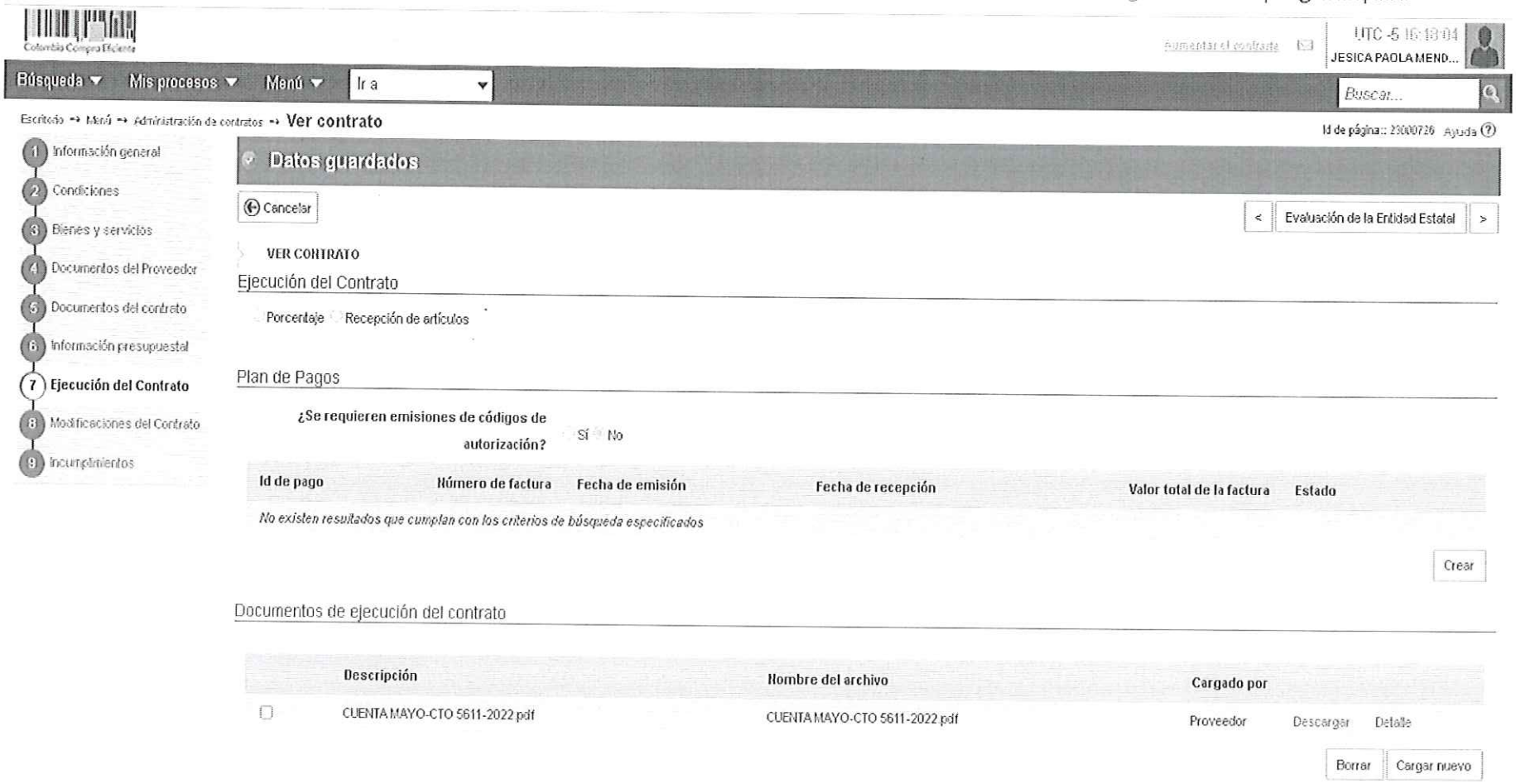
¡Hola, Jesica paola Mendigaña villamil

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1498304276
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9435189447
Valor de la Transacción: $ 452.700
Fecha de Transacción: 09/06/2022

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.


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 16:18:04
JESICA PAOLA MEND...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato
Id de página:: 23000726 Ayuda
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 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 códigos de autorización? Sí 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
CUENTA MAYO-CTO 5611-2022.pdf
CUENTA MAYO-CTO 5611-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo