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:	ADRIANA CRISTINA MEZA MENDEZ		**Número de Documento:**	1045675623	
Correo Electrónico:	adrianameza365@gmail.com		**Número Telefónico:**	3006248474	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1050-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
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		2022-01-14		**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	$ 6046140	1291
2	2022-05-01	2022-05-31	2	$ 198270	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1236505	1738

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2365880

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 3627684
3	MARZO	$ 3627684
4	MAYO	$ 3825954

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 20540577	$ 13447202	$ 7093375

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 digitadores del entorno.	-Realizar Caracterizaciones, implementaciones y seguimientos telefónicos del mes según meta asignada	Bases de datos recibidas de SDS, Etis - SDIS, Sífilis y demás eventos priorizados
2	Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgo en salud.	-Cumplir con todas las actividades y obligaciones asignadas dentro del desarrollo de la implementación del Sistema de Información Institucional	-Bases de datos recibidas de SDS, Etis - SDIS, Sífilis y demás eventos priorizados
3	Realizar seguimiento de la efectividad de las actividades de ruta generadas por el entorno.	-Cumplir con las normas establecidas y la plataforma estratégica de la Subred, en el desarrollo de los productos y/o actividades contratadas	-Bases de datos recibidas de SDS, Etis - SDIS, Sífilis y demás eventos priorizados
4	Realizar llamadas de seguimiento telefónico a los cortes priorizados usuarios crónicos, gestantes, infancia con el fin de Identificar y gestionar riesgo en salud.	-Cumplir con las normas establecidas y la plataforma estratégica de la Subred, en el desarrollo de los productos y/o actividades contratadas	-Registro de actividades en cronograma elaboracion y modificacion del mismo
5	Realizar visita domiciliaria periurbana diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud	-Entregar mensualmente al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas dentro del objeto contractual	-Bases de datos recibidas de SDS, Etis - SDIS, Sífilis y demás eventos priorizados
6	Realizar la toma de muestra covid-19 por medio de hisopado nasofaringeo de acuerdo al protocolo del Ministerio de salud.	-Presentar todos los informes que le soliciten las distintas áreas relacionadas con el objeto del contrato	- Bases de datos recibidas de SDS, Etis - SDIS, Sífilis y demás eventos priorizados
7	Realizar caracterización a instituciones de persona mayor para identificar riesgos en salud de las personas institucionalizadas.	-Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la Subred	-Actas de apropiacion de lineamientos
8	Verificar la adherencia a tratamientos ordenados para personas en condiciones crónicas identificación de factores de riesgo y signo de alarma así como la información de rutas que se deben activar y el momento en los que se deben acudir a los servicios de salud.	-Garantizar veracidad de la infromacion resgistrada en medios fisicos y magneticos de casos abordados	-Soportes en magnetico y/o fisico según requerimiento

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Realizar seguimiento acompañamiento telefónico al comportamiento de las condiciones de salud priorizados a otros casos de la comunidad étnica como apoyo en las acciones implementadas por vigilancia comunitaria y epidemiológica de la subred en el marco del covid-19.	-Entrega de informacion relacionada según requerimiento y de manera oportuna	-Soportes en magnetico y/o fisico según requerimiento
10	Realizar identificación de riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública así mismo brindar educación acorde a la necesidad del usuario y garantizar adherencia al tratamiento.	-Registrar asistencia a fortalecimientos tecnicos y demas solicitados por supervisor de contrato	-Registro en listados de asistencia y actas según requerimiento
11	Formular y ejecutar las acciones preventivas y correctivas y plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a Las evaluaciones recomendaciones obtenidas por parte del equipo aseguramiento asignado por la SDS recomendaciones del referente y El líder.	-NA	-NA
12	Cumplir con la disponibilidad sin nada de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-NA	-NA
13	Adherirse al proceso de gestión documental la organización y custodia los documentos generados.	-NA	-NA
14	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y el PIC.	-SEGUN REQUERIMIENTO DE SUPERVISOR	soportes en fisico y magnetico

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**		$ 3825954
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9436437596			
2022	MAYO	2022	06	23				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATROPESOS			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1530382	$ 244861	$ 244900
Salud					NUEVA EPS		$ 191298	$ 191300
ARL				3	SURA		$ 37280	$ 37300
Caja de Compensación				NO		Total	$ 444148	$ 473500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	316077221

ADRIANA CRISTINA MEZA MENDEZ
1045675623

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

© Siasur - 2022

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 1045675623		MEZA MENDEZ ADRIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 90 D NO 42F 71 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	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	1518758047	9436437596	I	2022/06/07	2022/06/23	BANCO DE BOGOTA	16	$473,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,900	$0	$0	$244,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$244,900	$0	$0	$244,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,300	$0	$0	$37,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,300	$0	$0	$37,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,300	$0	$0	$191,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$191,300	$0	$0	$191,300
TOTAL				1	$473,500	$0	$0	$473,500

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 1045675623		MEZA MENDEZ ADRIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 90 D NO 42F 71 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	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	1518758047	9436437596	I	2022/06/07	2022/06/23	BANCO DE BOGOTA	16	$473,500

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)					$1,530,381	$244,900			$1,530,381	$191,300			$0	$0			$1,530,381	$37,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,530,381	$244,900			$1,530,381	$191,300			$0	$0			$1,530,381	$37,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,530,381	$244,900			$1,530,381	$191,300			$0	$0			$1,530,381	$37,300		$0	$0
1	CC	1045675623 MEZA ADRIANA	230301	30	$1,530,381	$244,900	EPS037	30	$1,530,381	$191,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,530,381	$37,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,530,381	$244,900			$1,530,381	$191,300			$0	$0			$1,530,381	$37,300		$0	$0

Responder Eliminar No deseado Bloquear ...

Confirmación Transacción PSE - CUS 1518758047

S serviciopse@achcolombia.com.co
Para: Usted

Jue 23/06/2022 1:32 PM



¡Hola, adriana meza mendez

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1518758047
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9436437596
Valor de la Transacción: $ 473.500
Fecha de Transacción: 23/06/2022

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.

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

Cancelar

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		
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1050-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1050-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA ENERO-1050-2022.pdf	CUENTA ENERO-1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CERTIFICADO ARL CTO-1050-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1050-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA FEBRERO-1050-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MARZO-1050-2022.pdf	CUENTA MARZO-1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA ABRIL-1050-2022.pdf	CUENTA ABRIL-1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MAYO-CTO 1050-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle