

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-11-01	Hasta:	2022-11-30
Nombre del Contratista:	YADIRA DURAN		Número de Documento:	53007180
Correo Electrónico:	ANDREFER027@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3107914593
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5727-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	TECNICO 1 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	Procentaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2299415	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS		

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	\$ 0	0	
2	2022-07-01	2022-07-31	2	\$ 2299415	1823	
3	2022-08-16	2022-09-08	3	\$ 1617312	2215	
4	2022-09-08	2022-09-30	4	\$ 1686238	2481	
5	2022-10-01	2022-11-30	5	\$ 2299415	2928	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	\$ 2299415	3332
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 1140502	
2		JUNIO		\$ 1359370	
3		JULIO		\$ 2299415	
4		AGOSTO		\$ 2299415	
5		SEPTIEMBRE		\$ 2299414	
6		OCTUBRE		\$ 2299415	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3795151		\$ 13996946		\$ 11697531	\$ 2299415
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.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).	-Caracterización familiar a núcleos con prioridades de primera infancia, gestantes, puerperas, personas con condición crónica (HTA-DBT-EPOC) y prioridades en salud mental dentro de los barrios priorizados y dando alcance a bases de tropa social.		-Formatos de caracterización, activaciones de ruta, link de solicitud de citas y fichas de notificación.	
2	Realizar el registro de la ficha de notificación No. 346 en los puntos de toma de muestras COVID 19. Aplicar encuesta Covid a usuarios previo a toma de muestras Covid 19	No aplica actividad		-No aplica producto	
3	3.Aplicar encuesta Covid a usuarios previo a toma de muestras Covid 19. Realizar búsqueda activa de familias periurbanas con prioridades en salud (menores 5 años, gestantes, usuarios crónicos)	-Caracterización familiar a núcleos con prioridades de primera infancia, gestantes, puerperas, personas con condición crónica (HTA-DM-EPOC) y prioridades en salud mental dentro de los barrios priorizados y dando alcance a bases de tropa social.		-Formatos de caracterización, canalización y fichas de notificación.	
4	4. 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. Implementar el instrumento de identificación de riesgo periurbano con el fin de reconocer necesidades principales en las familias abordadas y poder así generar ruta de atención teniendo en cuenta riesgos identificados.	-Caracterización familiar a núcleos con prioridades de primera infancia, gestantes, puerperas, personas con condición crónica (HTA-DBT-EPOC) y prioridades en salud mental dentro de los barrios priorizados y dando alcance a bases de tropa social.		-Formatos de caracterización, activaciones de ruta, link de solicitud de citas y fichas de notificación.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar proceso de activación de ruta a usuarios periurbanos que presenten barreras de acceso a los servicios de salud o inherentes a los servicios médicos. 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	-Gestión del riesgo en familias caracterizadas con necesidades específicas en salud a través de solicitud de citas, activación de rutas y/o notificaciones al SIVIGILA, SISVECOS y/o SIVIM	-Formatos de caracterización, activaciones de ruta, link de solicitud de citas y fichas de notificación.
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Disponibilidad de acuerdo a las actividades programadas	-Listados de asistencia
7	7. 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
8	8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Participación en precrítica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras a las que se convoque.	-Listados de asistencia y actas de reuniones

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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2022	OCTUBRE	2022	11	22	9442139973				\$ 2299415
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000	
Salud					SURA		\$ 125000	\$ 125000	
ARL				3	SURA		\$ 24360	\$ 240000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 290220	\$ 525000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	4870514686

Yadira Duran Sosa

YADIRA DURAN
53007180

Elisa Carolina Vargas Fontecha

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CCC 53007160		DURAN SOSA YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 16d bis 81a-20sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	55555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	
2022-10	2022-10	17693-18125	9442139973	1	2022/11/21	2022/11/22	BANCO DAVIVIENDA	1	\$309.900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte					
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																											
1	CC	33007180	33-14	30		\$1,000,000				\$160,000																	
Total Afiliados(1)																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53007180		DURAN SOSA YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 18d bis 81a-20sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2022-10	1769343825	944135973	1	2022/11/21	2022/11/22	BANCO DAVIVIENDA			\$309,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$200	\$0	\$160,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$200	\$0	\$160,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$100	\$0	\$24,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$100	\$0	\$24,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$200	\$0	\$125,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$125,000	\$200	\$0	\$125,200	
TOTAL				1	\$309,400	\$500	\$0	\$309,900	

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

1769343825

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9442139973

Fecha

22/11/2022

Número de aprobación

00343825

Dirección IP

186.155.12.32

Valor transacción

\$ 309.900,00

Referencia 1

186.155.12.32

Referencia 2

CC

Referencia 3

53007180



Buscar

mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 ayuda ?

1 información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación del comprador >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 información presupuestal

Plan de Pagos**7 Ejecución del Contrato**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

identificación de pago número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción valor total de la factura Estado

9 cumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ CUENTA ABRIL-7996-2021.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL-7996-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MAYO-CTO 5727-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 5727-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JUNIO-CTO 5727-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 5727-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO-CTO 5727-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 5727-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO-CTO 5727-2022 (1).pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 5727-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5727-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5727-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
Cuenta de Cobro Número 76069.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro Número 76069.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA OCTUBRE-CTO 5727-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 5727-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Quitar seleccionado

Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación del comprador >