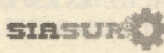


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-11-01	Hasta:	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	NANCY JARAMILLO RODRIGUEZ		Número de Documento:	52087885	
Correo Electrónico:	njaramillorodriguez5@gmail.com		Número Telefónico:	3213664872	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO COORDINADOR GENERAL	Código Grado:	-

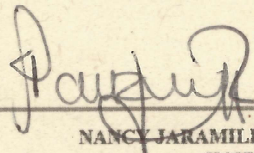
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6999-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	2499
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenecen:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

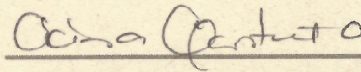
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33P1002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	\$2918050	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2918050	DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL CINCUENTAPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-09		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-09-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-10-01	2022-12-31	1	\$ 6898344	2952
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		SEPTIEMBRE		\$ 1686261	
2		OCTUBRE		\$ 2299448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

\$ 2299448		\$ 9197792	\$ 3985709	\$ 5212083
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Conservar la información que se ha capturado durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital de acuerdo con los lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución. 2	-Realizar seguimientos conservando la información capturada durante la ejecución del convenio	-Bases de datos y formularios.	
2	Elaborar un informe de seguimiento de las llamadas realizadas por el equipo donde se evidencie los avances y dificultades que han tenido las familias de acuerdo con el plan de cuidado concertado. 3	-Se realiza seguimiento y verificación de frecuencias por aplicativo Dinamica Gerencial y vía telefónica.	-Bases de datos, aplicativo Dinamica Gerencial y formularios	
3	Identificar durante la llamada alertas que requieran la intervención nuevamente del grupo base (nuevos integrantes al hogar o se han presentado novedades en la condición de salud de sus miembros, enfermedad, nuevo embarazo, nacimiento o fallecimiento).4	-Se realiza identificación de usuarios fallecidos, nuevos cronicos,mujeres gestantes y nuevos integrantes de familia.	-Bases de datos y formularios.	
4	Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad	-Sistematizar los soportes y documentos de los diferentes usuarios ,cedula e historia clinica, dependiendo la directriz del sistema de gestión.	-Carpetas digitales	
5	Realizar el seguimiento presencial y telefónico al 100% de las familias abordadas por los EAC de acuerdo con la prioridad y tiempos establecidos	-Se realiza abordaje a los usuarios asignados diligenciando formatos y bases en excel en los tiempos establecidos , verificando estado de afiliación.	-Bases de datos, formularios, aplicativo Dinamica Gerencial	
6	Realizar las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur	-Se asiste a capacitaciones programadas por la coordinación y líderes del proceso.Se realiza comunicación,con los usuarios y sus familias, verificando datos y estado de salud para la asignación de visita por parte de EAC , posteriormente se realiza ingreso de casa paciente en Dinamica Gerencial y se diligencia bases de datos junto con formularios de acuerdo a lo indicado por el lider del proceso.	-Bases de datos , formularios, aplicativo Dinamica Gerencial, acta de reuniones y capacitaciones	
7	Realizar las alertas necesarias que permitan mejorar la adherencia de los usuarios a los planes de cuidado.	-Identificar y reportar a los usuarios de prioridad alta para incluir en las bases de datos.	-Bases de datos y formularios.	
8	Reorientar las acciones convenidas inicialmente de ser necesario, de acuerdo con el seguimiento telefónico.	-Se realiza la respectiva educación según la necesidad de cada usuario	-Bases de datos y formularios.	

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 \$ 2299448			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9442196603				
2022	OCTUBRE	2022	11	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						SURA		\$ 125000	\$ 125000
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4662040891	


 NANCY JARAMILLO RODRIGUEZ
 52087885


 LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL

V/B Angie Correa Najas



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

JARAMILLO RODRIGUEZ JARAMILLO RODRIGUEZ

52087885

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1
Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

noviembre 28, 2022

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante																																				
CC 52087865		JARAMILLO RODRIGUEZ NANCY	INDEPENDIENTE																																				
Exonerado SENA e ICBF		No																																					
Teléfono		8065459																																					
Ciudad-Departamento		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION</th> </tr> <tr> <th>Periodo</th> <th>Salud</th> <th>Clave</th> <th>Tipo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2022-10</td> <td>1757333405</td> <td>9442196603</td> <td>Planilla</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Fecha</td> <td colspan="2">Pago</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2022/11/22</td> <td colspan="2">2022/11/13</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Límite</td> <td colspan="2">Barco</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2022/11/22</td> <td colspan="2">SCOTTABANK COLPATHIA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Días Hora</td> <td colspan="2">Valor</td> </tr> <tr> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">\$309,400</td> </tr> </tbody> </table>				DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				Periodo	Salud	Clave	Tipo	2022-10	1757333405	9442196603	Planilla	Fecha		Pago		2022/11/22		2022/11/13		Límite		Barco		2022/11/22		SCOTTABANK COLPATHIA		Días Hora		Valor		0		\$309,400	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																							
Periodo	Salud	Clave	Tipo																																				
2022-10	1757333405	9442196603	Planilla																																				
Fecha		Pago																																					
2022/11/22		2022/11/13																																					
Límite		Barco																																					
2022/11/22		SCOTTABANK COLPATHIA																																					
Días Hora		Valor																																					
0		\$309,400																																					

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLEADO				PENSION				SALUD			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000	
1	CC 52087865	JARAMILLO NANCY	23001	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5010	30	\$1,000,000	\$125,000	
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000	

RIESGOS				PARAFISCALES			
IBC	Días	Aporte	Código	IBC	Días	Aporte	Código
\$1,000,000		\$24,400				\$0	
\$1,000,000		\$24,400				\$0	
\$1,000,000		\$24,400				\$0	
\$1,000,000		\$24,400				\$0	
\$1,000,000		\$24,400				\$0	
\$1,000,000		\$24,400				\$0	

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: 52087885		JABAMILLO RODRIGUEZ NANCY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CARRERA 65 # 55 A SUR 64	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8065459	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	175733466	9442196603	1	2022/11/22	2022/11/15	SCOTTABANK COLPATRIA	0	\$309,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PASAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SJSALUD)		EP5010	800,088,702	2	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL					1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.84.89.184
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9442196603
Valor:	309,400
Período de pago:	2022-10
No Transacción (CUS):	1757333406
Fecha:	2022/11/15
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

¿Quiénes somos?

Servicios que ofrecemos

¿Cómo liquido mis aportes?

¿Por qué elegimos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas

Línea Ética



Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

