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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI		**Número de Documento:**	52199219	
Correo Electrónico:	amorteguilm@gmail.com		**Número Telefónico:**	3042917803	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7017-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2499
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	$6035752	78.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6035752**	**SEIS MILLONES TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-12		**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	$ 18107256	2952

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	SEPTIEMBRE	$ 3822642
2	OCTUBRE	$ 7675902

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 6035752	$ 24143008	$ 11498544	$ 12644464

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1- Implementar la estrategia de relevo domiciliario a cuidadores siguiendo la línea técnica establecida por la SDS para la operación de los equipos de relevo domiciliario.	-Ejecución de actividades de los diferentes eventos previstos por la Estrategia de Relevo Domiciliario a cuidadores (Jornada Salud a mi Barrio Tocaimita y Comité Mensual EAC - RELEVOS). -Se realiza articulación con RBC con el objeto abordar las características generales del servicio, compartir información sobre las actividades de la Red en la localidad de manera que pueda tenerse en cuenta en el desarrollo de la estrategia y en el diseño del Plan de Cuidado de cada dupla. - Se participa en asistencia técnica SDS a los profesionales contratados para la operación de la Estrategia de Relevo Domiciliario a Cuidadores.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
2	2-Garantizar el cumplimiento de los criterios de inclusión a la estrategia a través de la revisión de la base de preseleccionados por los EAC y la base final preseleccionada para la estrategia de relevos.	-Se realiza la verificación y ponderación de los diferentes aspectos evaluados por los EAC, como el estado general de salud del cuidador(a) (resultados en preguntas de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud; tamizajes de salud mental, disfuncionalidad del hogar y sobrecarga, edad, etc.) y las características específicas de la persona que requiere cuidado (condición de dependencia y/o discapacidad).	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
3	3- Realizar la planeación, gestión y seguimiento para la implementación del proceso de planeación de la atención y prestación de servicios para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores	-Programación, ejecución, monitoreo y control de actividades del cronograma de seguimiento para garantizar la calidad en sus actividades e implementar mesas de mejoramiento en las que se evalúen los riesgos y se establezcan compromisos.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
4	4- Formular el plan de trabajo y el respectivo cronograma de la operación semanal de los equipos a cargo, con base en las proyecciones del grupo de Geografía para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores .	Revisión y solicitud de ajuste de datos de ejecución a instrumentos de control y seguimiento para la Estrategia de Relevo Domiciliario a cuidadores para garantizar la calidad de las actividades e implementar mesas de mejoramiento en las que se evalúen los riesgos y se establezcan compromisos.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
5	5- Realizar la organización y distribución del talento humano para el abordaje del territorio de acuerdo a las estrategias definidas para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores .	-Se realiza Inducción al talento humano ERC con el objetivo de abordar las características generales del servicio.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
6	6- Generar informes, indicadores y reportes de acciones, acorde a la solicitud y demanda de la coordinación del convenio y/o la SDS para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores .	-Elaboración de informes ERD requeridos por la Secretaria de Salud (Publicación él Periódico "Al Día", aportes Comité Técnico Mensual Convenio 0002/2022).	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
7	7- Hacer seguimiento, monitoreo y análisis de indicadores de proceso: reportes de visitas, afiliaciones por oficio, cumplimiento de canalizaciones, programación de visitas del grupo de seguimiento a población priorizada, remisiones a rutas de atención sectorial e intersectorial para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores .	-Se solicita y verifica base preseleccionada de cuidadores para establecer rutas para ruralidad y periurbanidad y su respectiva visita domiciliaria. - Se apoya proceso de georreferenciación para iniciar el abordaje en el territorio. -Se realiza análisis y consolidado de las duplas seleccionadas con una breve caracterización utilizando las variables de la matriz. - Se realiza análisis y consolidado del proceso de firma del consentimiento informado de las duplas seleccionadas.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8-Programar comités de Cuidado, entrega de Planes de Cuidado, seguimiento a familias de acuerdo con la priorización, entre otros para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	-Ejecución y monitoreo del cronograma de Comités de Cuidado con el fin de analizar los avances o dificultades de la intervención a las duplas.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
9	9- Realizar seguimiento a las canalizaciones realizadas por SIRC, de los usuarios con identificaciones de necesidades en salud con afiliación otras EAPB para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores .	-Se realizar seguimiento a las canalizaciones realizadas por SIRC, de los usuarios con identificaciones de necesidades en salud con afiliación otras EAPB para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores .	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
10	10- Ingresar la información a la matriz de la estrategia de ruteo dispuesta para tal fin, en donde se hará la realimentación de los datos requeridos con la información de las visitas realizadas a los usuarios asignados objeto de abordaje por EAC para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores .	-Seguimiento de la implementación, registro de información general de las duplas en la matriz de seguimiento de los cuidadores y persona que requiere cuidado.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
11	11- Realizar la planeación y liderará el comité de cuidado para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores .	-Se realiza Comité de Cuidado con el fin de analizar los avances o dificultades de la intervención a las duplas.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
12	12- Realizar seguimiento en campo a la operación, de manera aleatoria con el fin de realizar procesos de mejoramiento continuo del proceso de planeación de la atención y prestación de servicios para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores .	-Se realiza seguimiento con el fin de identificar los avances o dificultades que permita reformular el plan de trabajo.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
13	13- Generar reporte de indicadores frente a las acciones de (entrega de medicamentos y toma de laboratorios en casa, vacunación, aplicación de tratamientos para sífilis gestacional y administración de pruebas de apetito).	-No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante este período del contrato.	-No aplica
14	14-Realizar seguimiento y monitoreo al proceso de verificación de frecuencia de uso, agendamiento, facturación y seguimiento citas programadas por el grupo familiar.	-Se realiza seguimiento y monitoreo al proceso de facturación y seguimiento csesiones programadas por los psicólogos de la ERD.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.

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	$ 7675902
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62583406		
2022	OCTUBRE	2022	11	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 3070361	$ 491258	$ 491300
Salud		COMPENSAR		$ 383795	$ 383800
ARL	3	SURA		$ 74794	$ 133600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 891080	$ 1008700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4852013959

LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI
52199219

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

Yolanda Jannith Gutiérrez Montilla
Profesional Especializado
52297028

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52199219	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI	CRR 72 N. 23-24	5793266	amorteguil@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	15/11/2022	62583406	$967.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52199219	BAUTISTA AMORTEGUI LEIDY MILENA	59	0			N																	25-14	2.920.000	467.200	0	0	0	0	EPS008	2.920.000	365.000	14-11	2.920.000	4	127.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52199219	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI	CRR 72 N. 23-24	5793266	amorteguil@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	15/11/2022	62583406	$967.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	365.000	0		0		0	8	3.000	0	368.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	467.200	0	0	0	0	8	3.800	0	471.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	127.100				127.100	8	1.100	128.200			1.271	128.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	365.000	368.000
Pensión	1	467.200	471.000
Riesgos Laborales	1	127.100	128.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	959.300	967.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52199219	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI		CRR 72 N. 23-24	5793266	amorteguil@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
82583406	15/11/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	N	28/11/2022	83562918	$50.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	18.800	0		0		0	24	500	0	19.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	24.100	0	0	0	0	24	600	0	24.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.500				6.500	24	200	6.700			65	6.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	18.800	19.300
Pensión	1	24.100	24.700
Riesgos Laborales	1	6.500	6.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	49.400	50.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52199219	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI		CRR 72 N. 23-24	5793256	amorteguil@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
62583406	15/11/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	N	28/11/2022	63562918	$50.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Enviado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52199219	BAUTISTA AMORTEGUI LEIDY MILENA	57	0			N																	25-14	3.070.361	491.300	0	0	0	0	EPS008	3.070.361	383.800	14-11	3.070.361	4	133.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Destino:

COMPENSAR-OI

Valor:

$967,200

Fecha:

Nov 12, 2022

12:32 PM

Origen:

Cuenta de ahorros

• 3959

Volver al comercio

Copyright © 2015 by Simon & Schuster, Inc.

All rights reserved.

SIMON & SCHUSTER

1230 Avenue of the Americas

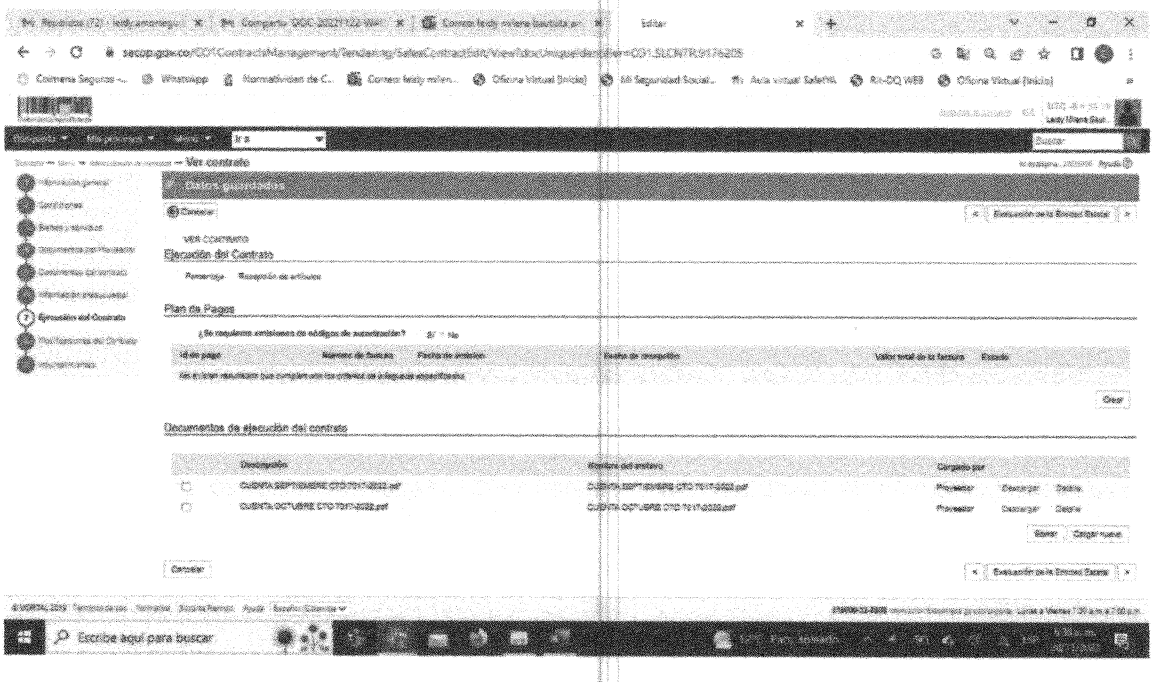
New York, NY 10020



¡Hola, Leidy Milena Bautista Amortegui

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1778969100
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 50.700
Fecha de Transacción: 28/11/2022


Ver contrato
Datos generales
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Id de pago
Valor total de la factura
Estado
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cancelar
Escribe aquí para buscar