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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
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 - COODINADOR 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 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	$2294033	78.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2294033**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y TRESPESOS**		

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
2	2022-12-01	2023-01-31	2	$ 0	0

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	SEPTIEMBRE	$ 1686261
2	OCTUBRE	$ 2299448

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	NOVIEMBRE	$ 2918050

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2299448	$ 9197792	$ 6903759	$ 2294033

	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 seguimietos conservando la informaciòn capturada durante la ejecuciòn del convenio	-Realizar seguimietos conservando la informaciòn capturada durante la ejecuciòn del convenio
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	-Realizar seguimietos conservando la informaciòn capturada durante la ejecuciòn del convenio	-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 identificaciòn de usurios 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 gestiòn.	-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 afiliaciòn.	-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 coordinaciòn y lideres del proceso.Se realiza comunicaciòn,con los usuarios y sus familias, verificando datos y estado de salud para la asignaciòn 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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Reorientar las acciones convenidas inicialmente de ser necesario, de acuerdo con el seguimiento telefónico.	-Bases de datos y formularios.	-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	$ 2918050
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9443163417		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL CINCUENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1167220	$ 186755	$ 186800
Salud		SURA		$ 145903	$ 146000
ARL	3	SURA		$ 28433	$ 28500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 338751	$ 361300

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 - COODINADOR GENERAL

OR. Angie Correa Najar

© Siasur - 2022

aportes 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 52087885		JARAMILLO RODRIGUEZ NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 65 # 55 A SUR 64	BOGOTA-BOGOTA 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
2022-11	2022-11	18117 16084	9443163417	I	2022/12/21	2022/12/15	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$361,300

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)					$1,167,220	$186,800			$1,167,220	$146,000			$0	$0			$1,167,220	$28,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,167,220**	**$186,800**			**$1,167,220**	**$146,000**			**$0**	**$0**			**$1,167,220**	**$28,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,167,220**	**$186,800**			**$1,167,220**	**$146,000**			**$0**	**$0**			**$1,167,220**	**$28,500**		**$0**	**$0**
1	CC 52087885	JARAMILLO NANCY	230301	30	$1,167,220	$186,800	EPS010	30	$1,167,220	$146,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,167,220	$28,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,167,220**	**$186,800**			**$1,167,220**	**$146,000**			**$0**	**$0**			**$1,167,220**	**$28,500**		**$0**	**$0**

aportes 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 52087885		JARAMILLO RODRIGUEZ NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 65 # 55 A SUR 64	BOGOTA-BOGOTA 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
2022-11	2022-11	181171 6084	9443163417	I	2022/12/21	2022/12/15	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$361,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,800	$0	$0	$186,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$186,800	$0	$0	$186,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,000	$0	$0	$146,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$146,000	$0	$0	$146,000
TOTAL				1	$361,300	$0	$0	$361,300

2022/12/14 06:58 PM

aportes en línea

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:	9443163417
Valor:	361,300
Período de pago:	2022-11
No Transacción (CUS):	1811716084
Fecha:	2022/12/15
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

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



1 modificación del contrato
2 informacion general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 documentos del contrato
7 informacion presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 cumplimientos

cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
	CUENTA AGOSTO CTO 8303-2021.pdf (Archivado)	CUENTA AGOSTO CTO 8303-2021.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6999-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6999-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6999-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6999-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTA NOVIEMBRE CTO 6999-2022.pdf	CTA NOVIEMBRE CTO 6999-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >