

**INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE
SERVICIOS**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:		Desde:	2022-12-01	Hasta:	2022-12-31	
Nombre Contratista:	del	ADRIANA CRISTINA MEZA MENDEZ		Número de Documento:	1045675623	
Correo Electrónico:		adrianameza365@gmail.com		Número Telefónico:	3006248474	
Nombre Supervisor:	del	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-

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:	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	\$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3736514	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

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
4	2022-07-01	2022-07-31	4	\$ 3736514	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	\$ 4732914	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

6	2022-09-08	2022-09-30	6	\$ 2740110	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	\$ 3736514	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	\$ 3736514	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	\$ 3736514	3724

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	\$ 2365880
2	FEBRERO	\$ 3627684
3	MARZO	\$ 3627684
4	MAYO	\$ 3825954
5	JUNIO	\$ 3663961
6	JULIO	\$ 3736514
7	AGOSTO	\$ 3736514
8	SEPTIEMBRE	\$ 3736510
9	OCTUBRE	\$ 3736514
10	NOVIEMBRE	\$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 13059662	\$ 42959657	\$ 35793729	\$ 7165928

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	-Soportes físicos y magnéticos
2 Realizar visita domiciliar 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 elaboración y modificación del mismo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 nasofaríngeo 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 a apropiación 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 información registrada en medios físicos y magnéticos de casos abordados	-Soportes en magnético y/o físico según requerimiento
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 información relacionada según requerimiento y de manera oportuna	- Soportes en magnético y/o físico 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 técnicos y demás 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.	-Las demás acciones realizadas que se requieran	-Soportes físicos y magnéticos

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	\$ 3736514	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9443456459			
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 239137	\$ 240800	
Salud					NUEVA EPS	\$ 1494606	\$ 186826	\$ 188200
ARL				3	SURA	\$ 36409	\$ 36800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 433765	\$ 465800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	316077221
------------------	-----------------	----------------	---------	------------------	-----------

Adriana Cristina Meza Méndez

ADRIANA CRISTINA MEZA MENDEZ
1045675623

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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 1045875623		MEZA MENDEZ AURIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 75 #59 34 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período	Clave	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Valor
2022-11	1803926074	9443456459	1	Planilla	2022/12/07	2022/12/13	BANCO DE BOGOTÁ	\$465,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$239,200	\$1,600	\$0	\$240,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$36,500	\$300	\$0	\$36,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$186,900	\$1,300	\$0	\$188,200
TOTAL				1	\$462,600	\$3,200	\$0	\$465,800

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
1045675623		MEZA MUÑOZ ADRIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 75 559 34 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4444444	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días/Hora	Valor
02-11	2022-11	160836074	944345459		I	2022/12/07	2022/12/13	BANCO DE BOGOTÁ	6	\$465,800

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Cuenta Principal (1 Afiliados)																							
entro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Lider: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC	1045675623	MEZA ADRIANA	30		\$239,200	EP5037	30		\$1,494,605		0		\$0	14-11	30		\$1,494,605			0		\$0
total Afiliados(1)					\$1,494,605	\$239,200			\$1,494,605	\$186,900				\$0			\$1,494,605	\$36,500				\$0	\$0

Confirmación Transacción PSE - CUS 1808986074



¡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: 1808986074

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9443456459

Valor de la Transacción: \$ 465.800

Fecha de Transacción: 13/12/2022

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.



TransaccionesACH



@ACH_Informa

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 10:48:37

ADRIANA CRISTINA...

[Búsqueda](#)[Mis procesos](#)[Menú](#)[Ir a](#)Id de página: 23000726 [Ayuda](#)[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**[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](#)**Datos guardados**

<

[Evaluación de la Entidad Estatal](#)

>

VER CONTRATO**Ejecución del Contrato**☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos**Plan de Pagos**¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ 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
☐	CUENTA JUNIO-CTO 1050-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 1050-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 1050-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 1050-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 1050-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRO-ADC-CTO-1050-2022.pdf	PRO-ADC-CTO-1050-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 1050-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 1050-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<

[Evaluación de la Entidad Estatal](#)

>