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:	YULI CATERINE RUIZ		**Número de Documento:**	1022981114	
Correo Electrónico:	monacorredor4@gmail.com		**Número Telefónico:**	3124200121	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7675-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	3018
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	$2299448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299448**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-10-26		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-12-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-12-01	2023-01-31	1	$ 0	0

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 459889
2	NOVIEMBRE	$ 2299448

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

$ 5288730	$ 5288730	$ 2759337	$ 2529393

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.	-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.	-REALIZAR SEGUIMIENTO CONSERVANDO LA INFORMACION CAPTURADA DURANTE LA EJECUCION DEL CONVENIO 1-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.	-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.	SE REALIZA SUEGUIMIENTO Y VERIFICACION DE FRECUENCIAS POR APLCATIVO DINAMICA GERENCIAL Y VIA TELEFONICA 2-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).	-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).	-3-SE REALIZA LA IDENTIFICACION DE USUARIOS FALLECIDOS,NUEVOS CRONICOS,MUJERES GESTANTES Y NUEVOS INTEGRANTES DE LA FAMILIAS 3BASE 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.	-Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	-4-SITEMATIZAR LOS SOPORTES Y DOCUMENTOS DE LOS DIFERENTES USUARIOS ,CEDULA E HISTORIA CLINICA DEPENDIENDO LA DIRECTRIZ DEL SISTEMA DE GESTION 4-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	- Realizar el seguimiento presencial y telefónico al 100% de las familias abordadas por los EAC de acuerdo con la prioridad y tiempos establecidos	-5-DE AFILIACION SE REALIZA EL ABORDAJE A LOS USUARIOS ASIGNADOS DILIGENCIANDO FORMATOS Y BASES EN EXCEL EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS,VERIFIDO ESTADOS 5-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	-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	-6-SE ASISTE A CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR COORDINACION Y LIDERES DE PROCESO, SE REALIZA COMUNICACION CON LOS USUARIOS Y FAMILIAS VERIFICANDO DATOS Y ESTADO DE SALUD PARA ASIGNACION DE VISITA POR PARTE DE LOS EAC,POSTERIORMENTE SE REALIZA INGRESO DE CADA PACIENTE EN DINAMICA GERENCIAL Y SE DILIGENCIA BASE DE DATOS JUNTO CON FORMULARIOS DE ACUERDO A LO INDICADO POR EL LIDER DEL PROCESO 6BASES DE DATOS,FORMULARIOS,APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL.ACTAS DE REUNIONES Y CAPACITACIONES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar las alertas necesarias que permitan mejorar la adherencia de los usuarios a los planes de cuidado	-Realizar las alertas necesarias que permitan mejorar la adherencia de los usuarios a los planes de cuidado	-7-IDENTIFICAR Y REPORTE A LOS USUARIOS DE PRIORIDAD ALTA PARA INCLUIR EN LAS BASES DE DATOS 7-BASE DE DATOS Y FORMULARIOS
8	Reorientar las acciones convenidas inicialmente de ser necesario, de acuerdo con el seguimiento telefónic	-Reorientar las acciones convenidas inicialmente de ser necesario, de acuerdo con el seguimiento telefónic	8-BASE DER DATOS Y FORMULARIOS 8-BASE DE DATOS Y FORMULARIOS
9	Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaria de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaria de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-REALIZAR SEGUIMIENTO CONSERVANDO LA INFORMACION CAPTURADA DURANTE LA EJECUCION DEL CONVENIO 9-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	1051028639		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160.000
Salud		CAPITAL SALUD		$ 125000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24.400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309.4

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	712726210

Katerine Ruiz

YULI CATERINE RUIZ
1022981114

Laydi Viviana Martinez O

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

ok. Angie Correa Nbjar

© Siasur - 2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-15, 04:05:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051028639

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8840581730

PAGADO 14/12/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULI CATHERINE RUIZ		
Documento	CC1022981114	**Dirección**	CR 6 #81 C - 92 SUR USME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124200121
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Tota
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Miniaterio	Total
CC 1022981114	YULI CATERINE RUIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 3.500	$ 312.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMP

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8840581730
PLANILLA : 1051028639
PERIODO : 2022/11
REFERENCIA 2: 8840581730

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	312900
			312900

DOCUMENTO

22121400042587 58

CONSECUTIVO 001

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 20:32:15
YULI CATERINE RUIZ

Gerente de clier | Gerente de ver | Opcione | Quiero ...

Búsqueda...

Área de trabajo → Administrador de configuracion → Gestión de contratos de venta → **Ver contrato**

Identificación de la página: 23000726 AYUDA

1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de atestación
5 Documento de contrato
6 Información del presupue...
7 **Ejecución del contrato**
8 Versiones de contrato
9 Incumplimientos

¡El contrato de venta se guardó correctamente!

Cancelar | Paso anterior | Evaluación del comprador | Próximo paso

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje ItemReception

Factura de contrato

¿Se necesita autorización de registro? Sí No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No se encontraron artículos...

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	DOCUMENTOS CUNTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	DOCUMENTOS OCTUBRE 2022.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CTA NOVIEMBRE 7675-2022.pdf	CTA NOVIEMBRE 7675-2022.pdf	Supplier	download	Detail

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar | Paso anterior | Evaluación del comprador | Próximo paso