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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	DEISSY VIVIANA DURAN RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1007671356	
Correo Electrónico:	deissy2001@gmail.com		**Número Telefónico:**	3058135839	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6237-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
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	Procetaje(%) 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		2022-05-24		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 882737	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 4576514	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 2740110	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 3736514	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 3736514	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 3736514	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 3736514	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 3736514	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 690060
2	JUNIO	$ 3663961
3	JULIO	$ 3736514
4	AGOSTO	$ 3736514
5	SEPTIEMBRE	$ 3736510
6	OCTUBRE	$ 3736514
7	NOVIEMBRE	$ 3736514
8	DICIEMBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3627684	$ 44957469	$ 26773101	$ 18184368

	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 y digitadores del Entorno. Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en Salud en familias con población priorizada: mujeres gestantes, menores de cinco años y adulto con enfermedades crónicas (HTA-DBT-EPOC)	-Se realiza visitas domiciliarias en la localidad de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito, identificando eventos de importancia en salud pública, necesidades de los usuarios, y riesgos en salud, realizando seguimiento de cada uno de ellos de acuerdo a lo encontrado.	-Link de agendamiento de citas, matriz de VSP, cronograma de actividades, formato de contacto inicial, ficha de caracterización social y ambiental, drive control de canalizaciones y formato de canalizacion.
2	Realizar activacion de ruta según las necesidades identificadas y realizar seguimiento a la efectividad de las mismas generadas por el Entorno. Realizar llamadas de seguimiento presencial y telefónico a las cohortes priorizadas (usuarios crónicos, gestantes, infancia) con el fin de identificar y gestionar riesgos en Salud	-Se realiza visitas domiciliarias en la localidad de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito, identificando eventos de importancia en salud pública, necesidades de los usuarios y riesgos en salud, realizando activación de rutas pertinentes según lo identificado, al igual que se realiza el respectivo seguimiento de cada uno de los usuarios segun lineamiento.	-Drive control de calidad de canalizaciones, instrumento de recolección de información para la identificación y activación a servicios de salud, servicios sociales y usuarios sin aseguramiento (formato de canalizaciones), matriz de VSP, formato de contacto inicial, ficha de cuidado para la salud familiar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Realizar visita domiciliaria periurbana diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en Salud. Realizar la toma de muestra de Covid19 por medio de hisopado nasofaringeo de acuerdo a protocolo DEL Ministerio de Salud	-No se realiza actividad	-No aplica
4	Realizar caracterización a instituciones de Persona mayor para identificar riesgos en Salud de las personas institucionalizadas.	-No se realiza actividad	-No aplica
5	Verificar la adherencia a tratamientos ordenados para personas con condiciones crónicas, identificación de factores de riesgo y signos de alarma, así como la información de rutas que se deben activar y el momento en los que se debe acudir a los servicios de Salud	-Se realiza visitas domiciliarias en la localidad de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito, identificando eventos de importancia en salud pública, necesidades de los usuarios y riesgos en salud, realizando revisión de órdenes médicas, adherencia a los tratamientos, factores de riesgo, valoración en la identificación de signos de alarma y brindando información pertinente según la necesidad encontrada.	-Matriz de VSP, Link ángeles guardianes, formato de contacto inicial, ficha de caracterización social y ambiental, ficha de cuidado para la salud familiar
6	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder.	-Se realiza visitas domiciliarias en la localidad de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito, identificando eventos de importancia en salud pública, necesidades de los usuarios y riesgos en salud, realizando las solicitudes pertinentes frente a ello, donde se brindan acciones preventivas y correctivas si ya se presenta el riesgo, colocando compromisos con los usuarios	-Matriz de VSP, formato de contacto inicial, ficha de caracterización social y ambiental, ficha de cuidado para la salud familiar
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E., Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Actividades y asistencia de programas extraordinarios programados por la subred, se tiene custodia por parte del equipo, archivos drive, carpetas en físico de cada mes y precritica semanal	-Listas de asistencia, formatos de caracterización y unidades compartidas
8	Realizar ficha(s) de notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública de los eventos identificados durante sus intervenciones según corresponda	-Se realiza visitas domiciliarias en la localidad de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito, identificando eventos en salud publica encontrando casos particulares los cuales necesitan notificación al SIVIGILA, realizando su respectiva ficha y envío pertinente	-Fichas de notificación, correos de envío

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444860068	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3736514
2022	DICIEMBRE	2023	01	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		SÁNITAS		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91236694882

Deissy Duran

DEISSY VIVIANA DURAN RODRIGUEZ
1087671356

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007671356		DURAN RODRIGUEZ DEISSY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 103A 41 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058135839	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1859411173	9444860068	I	2023/01/13	2023/01/12	BANCOLOMBIA	0	$462,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$0	$0	$239,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$239,200	$0	$0	$239,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$0	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$0	$0	$186,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,900	$0	$0	$186,900
TOTAL				1	$462,600	$0	$0	$462,600

2023/01/11 09:32 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007671356		DURAN RODRIGUEZ DEISSY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 10 103A 41 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058135839	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1859411173	94448560B8	I	2023/01/13	2023/01/12	BANCOLOMBIA	0	$462,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vip	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1007671356	DURAN DEISSY																		25-14	30	$1,494,600	$239,200	EPS005	30	$1,494,600	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,600	$36,500	0	$0	$0	No	$462,600
Total	Afiliados(1)																						$1,494,600	$239,200			$1,494,600	$186,900			$0	$0			$1,494,600	$36,500		$0	$0		$462,600

2023/01/11 09:32 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:	181.54.17.175
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9444860068
Valor:	462,600
Período de pago:	2022-12
No Transacción (CUS):	1858411173
Fecha:	2023/01/12
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Gmail

deissy duran <deissy2001@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1859411173

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de enero de 2023, 21:31
Para: deissy2001@gmail.com



¡Hola, Deissy Viviana Duran Rodriguez

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1859411173
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9444860068
Valor de la Transacción: $ 462.600
Fecha de Transacción: 11/01/2023

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.

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

Cancelar

< 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

Crear

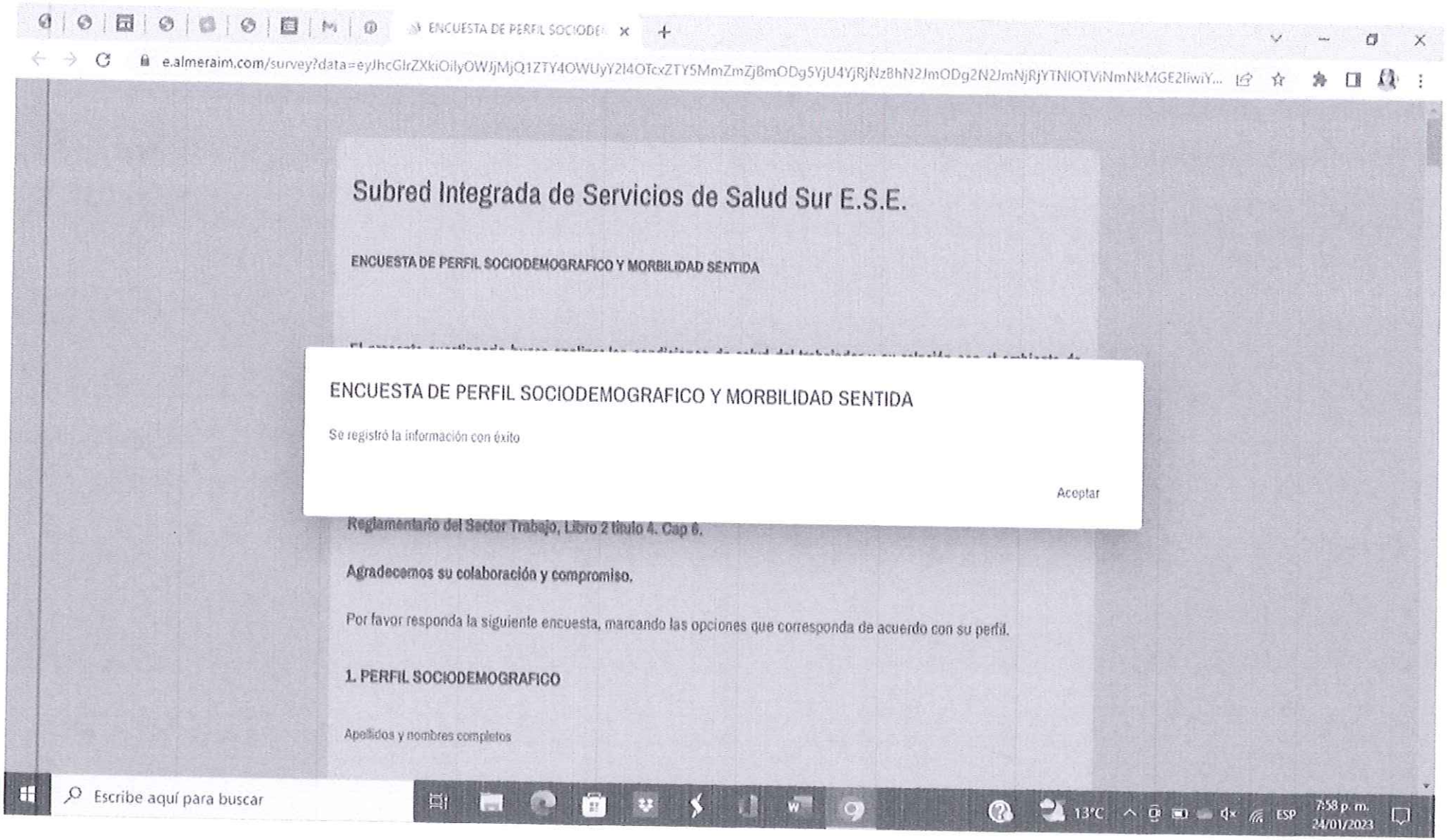
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA JUNIO-CTO 6237-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 6237-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 6237-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 6237-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 6237-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 6237-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 6237-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 6237-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 6237-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 6237-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 6237-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 6237-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO 6237-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 6237-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


ENCUESTA DE PERFIL SOCIODE
e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiIyOWJjMjQ1ZTY4OWUyY2I4OTcxZTY5MmZmZjBmODg5YjU4YjRjNzBhN2JmODg2N2JmNjRjYTNlOTViNmNkMGE2IiwiY...
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 titulo 4. Cap 6.
Agradecemos su colaboración y compromiso.
Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.
1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO
Apellidos y nombres completos
Escribe aquí para buscar
13°C
ESP
7:58 p. m.
24/01/2023