

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-01-01	Hasta:	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	MARCELA MEDINA MENDOZA		Número de Documento:	1032405363	
Correo Electrónico:	marcem33@yahoo.es		Número Telefónico:	3165520800	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO (LIDER DE PROCESO) 2	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1266-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	275
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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
K30PI	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		

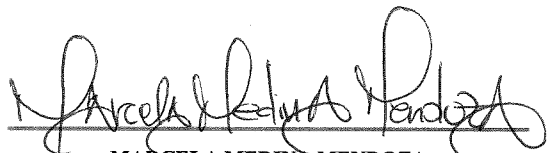
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-04-30	1	\$ 1742875	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	\$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	\$ 1245505	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
10	2023-01-01	2023-01-31	10	\$ 3736514	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	\$ 3736514	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	\$ 3736514	3848
13	2023-01-01	2023-03-26	13	\$ 6974826	341
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 2405312	
2		FEBRERO		\$ 4416321	
3		MARZO		\$ 3627684	
4		ABRIL		\$ 3627684	
5		MAYO		\$ 3627684	
6		JUNIO		\$ 3663961	
7		JULIO		\$ 3736514	
8		AGOSTO		\$ 3736514	
9		SEPTIEMBRE		\$ 3736510	
10		OCTUBRE		\$ 3736514	
11		NOVIEMBRE		\$ 3736514	
12		DICIEMBRE		\$ 3736514	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 12334126		\$ 61972094		\$ 43787726	\$ 18184368
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	

1	1. Realizar gestión integral sectorial, intersectorial y comunitaria que contribuya al posicionamiento de las prioridades en salud haciendo referencia a las necesidades del territorio identificadas en coherencia con el Plan Territorial de Salud, Plan de Desarrollo Local y el Plan Operativo Anual de Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	- SE ASISTE A REUNIONES DEL EQUIPO DIRECCIONAMIENTO EQUIPO GUARDIANES DEL CUIDADO ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO.	- ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA.
2	2. Efectuar despliegue técnico de todas las acciones del Plan de Salud Pública Intervenciones Colectivas (PSPIC) y de la Política de Atención Integral en Salud.	-01 AL 31 -01-2023 SE DILIGENCIAN FORMATOS PROPIOS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL BARRIO PRIORIZADO EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR Y USME, TANTO PARA LAS ACTIVIDADES DE CARACTERIZACIÓN DEL BARRIO COMO PARA EL HOLA VECINO Y FERIA DEL CUIDADO. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE TIEMPO.	-ACTAS, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, MATRICES
3	3. Consolidar y hacer seguimiento al cumplimiento de las actividades de las fichas técnicas para el componente gobernanza en el marco del contrato PSPIC	-01 AL 31 -01-2023 DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS, LISTADOS, FORMATOS Y MATRICES SDS DE REPORTE DE ZONAS DE TRABAJO, DIGITACIÓN DE FORMATOS EN MATRIZ RESUMEN DRIVE	-ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, MATRICES
4	4. Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas.	-USO DE PIEZAS COMUNICATIVAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES	-PIEZAS COMUNICATIVAS, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.
5	5. Realizar acciones de mejoramiento y entregar de manera oportuna cronogramas de actividades	-REALIZACIÓN DE ACCIONES-UNIDADES DEMOSTRATIVAS EN BARRIOS PRIORIZADOS	-ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, MATRICES
6	6. Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E..	-SE ASISTE A REUNIONES DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO PIC Y SDS. ASÍ MISMO, JORNADAS O ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL ENTORNO. SE ASISTE A REUNIONES DEL EQUIPO DIRECCIONAMIENTO EQUIPO GUARDIANES DEL CUIDADO. SE EJECUTAN ACCIONES ESPECÍFICAS EN BARRIOS PRIORIZADOS E INTERVENIDOS CON LA ESTRATEGIA HOLA VECINO Y FERIA DEL CUIDADO. SE DESARROLLA METODOLOGÍAS PARA LOS PROCESOS COMUNITARIOS QUE PERMITAN SU PARTICIPACIÓN Y SE REALIZA EL PLAN DE ACCIÓN DE LOS BARRIOS INTERVENIDOS	-ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, MATRICES
7	7. Presentar los productos con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-LOS PRODUCTOS PRESENTADOS EL 20/01/2023 Y 30/01/2023 SON VERIFICADOS Y AVALADOS POR EQUIPO BASE DE GESTIÓN DE POLÍTICAS DE LA SUBRED CUMPLIENDO CON CRITERIOS DE VERACIDAD, OPORTUNIDAD Y CALIDAD.	-ACTAS, FORMATOS, INFORMES, MATRICES
8	8. Realizar revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS que son propios de su intervención y apropiación de los mismos	-PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE ASISTENCIAS TÉCNICAS CON LOS LÍDERES DE PROCESOS	-ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, MATRICES

9	9. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROCESO DE ENTORNO COMUNITARIO	-ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, MATRICES
10	10. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-SE INFORMÓ DE EVENTUALIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL MES DE ENERO 2023.	-ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
11	11. Cumplir con todos y cada uno de los compromisos y lineamientos en el marco de la emergencia sanitaria por COVID – 19, según orientaciones del supervisor asignado.	-REALIZACIÓN DE ACCIONES DE EN BARRIOS PRIORIZADOS EN EL ENTORNO COMUNITARIO. CUMPLIENTO CON EL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD.	- ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, MATRICES
12	12. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-ARCHIVO DEBIDAMENTE ORGANIZADO ENTREGAS PIC SEGÚN DIRECCIONAMIENTO.	--ARCHIVO ORGANIZADO Y ENTREGADO
13	13. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-SEGÚN SOLICITUD EN REUNIONES DE EQUIPO	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA

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	9444881841				
2022	DICIEMBRE	2023	01	04					
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	COLFONDOS	\$ 1494606	\$ 239137	\$ 239200
Salud						FAMISANAR		\$ 186826	\$ 186900
ARL					3	SURA		\$ 36409	\$ 36500
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	Total	\$ 433765	\$ 462600
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488404716422		


MARCELA MEDINA MENDOZA
 1032405363

Jeisson Rodrigo Parra Triana
 Cc. 80724755
 Referente Público

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032405363		MEDINA MENDOZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 79F N 47 19 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	9087855	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2022-12	2022-12	1848130705	944881841	I	2023/01/16	2023/01/04 BANCO DAMIENDA	\$492,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	Ingr (retiro)	Identificación	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago
NOVEDADES									
PENSION									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	Ingr (retiro)	Identificación	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)									
1	CC 1032405363	MEDINA MARCELA							
Total	Afiliado(s) 1								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032405363		MEDINA MENDOZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 79F N 47 19 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	9087855	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2022-12	2022-12	1848130705	944881841	I	2023/01/16	2023/01/04 BANCO DAMIENDA	\$492,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLFONDOS	231001	800,227,940.	6	1	\$239,200	\$0	\$0	\$239,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMPENSAR	CCF74	860,066,942	7	1	\$29,900	\$0	\$0	\$29,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$186,900	\$0	\$0	\$186,900
TOTAL				1	\$492,500	\$0	\$0	\$492,500



Autenticar el perfil

UTC -5 18:15:57

Marcela Medina Me...



Busqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
notificacion 1266-2022_200305020030.pdf	notificacion 1266-2022_200305020030.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA ENERO CTO 1266 -2022.pdf (Archivado)	CUENTA ENERO CTO 1266 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICADO ARL CTO-1266-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1266-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA FEBRERO CTO 1266 -2022.tif (Archivado)	CUENTA FEBRERO CTO 1266 -2022.tif	Proveedor	Descargar	Detalle
☒ CUENTA MARZO CTO 1266 -2022.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO 1266 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒ CUENTA ABRIL CTO 1266 -2022.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL CTO 1266 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ENERO CTO 1266 -2022_.pdf	CUENTA ENERO CTO 1266 -2022_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA FEBRERO CTO 1266 -2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1266 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MARZO CTO 1266 -2022_.pdf	CUENTA MARZO CTO 1266 -2022_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL CTO 1266 -2022_.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1266 -2022_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MAYO CTO 1266 -2022_.pdf.pdf	CUENTA MAYO CTO 1266 -2022_.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JUNIO CTO 1266 -2022_.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1266 -2022_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO 1266 -2022_.pdf.pdf	CUENTA JULIO CTO 1266 -2022_.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA AGOSTO CTO 1266 -2022_.pdf.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 1266 -2022_.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 1266-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 1266-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 1266-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 1266-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 1266-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 1266-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 1266-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 1266-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Encuesta - marcela.madina.men... x ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMO... x

e.almeraim.com/survey?data=eyhGGrZXkOlyOWijMjQ1ZTY4OWUyY2I4OTcxZTY5MmZmZjBmODg5YU41YjRjNzBhN2JmODg2N2JmNjRjYTNiOTVhNmNmMGE2RwY...

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

Por favor, responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que correspondan de acuerdo con su perfil.

1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

Apellidos y nombres completos

Página siguiente

Número de identificación

Escriba aquí para buscar

14°C Parc. nublado 9:04 p. m. 23/01/2023

