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:	ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ		**Número de Documento:**	52725544	
Correo Electrónico:	gomezdiazandrea@gmail.com		**Número Telefónico:**	3223075036	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1034-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-17		**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	$ 157179	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 7906278	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1628756	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 4886080	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 6189032	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 3583125	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 4886080	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 4886080	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 4886080	3724
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 4886080	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 4886080	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 4886080	3848
13	2023-01-01	2023-03-26	13	$ 9120683	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 2371000
2	FEBRERO	$ 4743767
3	MARZO	$ 4743767
4	ABRIL	$ 4743767
5	MAYO	$ 4743767
6	JUNIO	$ 4791204
7	JULIO	$ 4886080
8	AGOSTO	$ 4886080
9	SEPTIEMBRE	$ 4886077
10	OCTUBRE	$ 4886080
11	NOVIEMBRE	$ 4886080
12	DICIEMBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16445059	$ 79232672	$ 55453749	$ 23778923

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1.Dar línea técnica a las intervenciones realizadas por los profesionales a cargo con el fin de garantizar el cumplimiento en las efectividades de la operación, identificando aspectos a mejorar.	-Inducción y reinducción a equipo que se incorpora en los productos del entorno hogar -	-Actas de inducción y capacitación
2	2. Asistir a reuniones convocadas desde Secretaria Distrital de Salud (SDS)	-Linea técnica Secretaria Distrital de Salud	-Listado de Asistencia
3	3. Convocar, alistar y desarrollar la sesión mensual de seguimiento y asistencia técnica convocada por el referente del entorno, donde participa la totalidad del talento humano.	-Reunión mensual del entorno hogar	-Acta y listado de asistencia
4	4.Generar informes diarios reportando las acciones desarrolladas desde el entorno acorde a la solicitud desde SDS	-Elaboración de informes, reportes, matrices, indicadores y demás de acuerdo a producto asignado del entorno hogar y a solicitud de SDS	-Informes y reportes solicitados
5	5.Realizar seguimiento al plan de acción de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos interdisciplinarios	-Aplicación de encuestas y reporte diario COVID a SDS	-Encuestas diligenciadas y reporte aplicativo COVID
6	6.Realizar la aplicación de encuestas de efectividad de las acciones de información y educación realizadas por los equipos operativos, para la implementación de medidas de cuidado, prevención y mitigación del contagio de Covid-19, en las familias contactadas.	-Aplicación de encuestas y reporte diario COVID a SDS	-Encuestas diligenciadas y reporte aplicativo COVID
7	7.Validar los procesos de precrítica a las bases y matrices con captura de información del desarrollo de las actividades ejecutadas por los técnicos y profesionales.	-Realizar recepción de productos y proceso de precritica a los mismos, como también retroalimentacion a los equipos operativos y a las bases de datos.	-Actas de precritica y recepcion de productos
8	8. Realizar proceso de alistamiento de auditoria y/o interventoría disponiendo de la información tanto física como magnética	-Alistamiento de productos de verificación para auditoria	-Productos de auditoria
9	9.Verificar datos e información consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad	-Precritica a la información registrada en las bases de datos de los productos del entorno hogar	-Bases de datos
10	10.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.	-Generar compromisos a los perfiles operativos que requieran	-Actas de compromisos
11	11.Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Disponibilidad de acuerdo a actividades programadas	-Productos y listados de asistencia
12	12.Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-realizar entrega de productos correspondeintes a la gestion documental	-actas y listados de asistencia

13	13.Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-desempeñar las actividades adicionales inherentes al cargo	- actas, informes, bases y listsdos de asistencia

© Siasur - 2023

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		$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94444751304			
2022	DICIEMBRE	2022	12	28				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud					ALIANSALUD		$ 244304	$ 244400
ARL				3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación				NO		Total	$ 567215	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870394469

ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ
52725544

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

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 52725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 19 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1836541454	9444751304	I	2023/01/12	2022/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$616,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,800	$0	$0	$312,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$312,800	$0	$0	$312,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,700	$0	$0	$47,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,700	$0	$0	$47,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,800	$0	$0	$11,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,800	$0	$0	$11,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$244,400	$0	$0	$244,400
TOTAL				**1**	**$616,700**	**$0**	**$0**	**$616,700**

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/12/28 02:08 PM

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 52725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 19 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1836541454	9444751304	I	2023/01/12	2022/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$616,700

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0
1	CC	52725544 GOMEZ ANDREA	231001	30	$1,954,432	$312,800	EPS001	30	$1,954,432	$244,400	CCF24	30	$1,954,432	$11,800	14-11	30	$1,954,432	$47,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0

2022/12/28 02:08 PM

Gmail **Moises Guillermo Arango Luna <aramgo91@gmail.com>**

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 1836541454

1 mensaje

andrea del pilar gómez diaz <gomezdiazandrea@gmail.com> 24 de enero de 2023, 11:39
Para: Moises Guillermo Arango Luna <aramgo91@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: mié, 28 de dic. de 2022 2:09 p. m.
Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 1836541454
To: <gomezdiazandrea@gmail.com>



¡Hola, andrea del pilar gomez diaz

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1836541454
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9444751304
Valor de la Transacción: $ 616.700
Fecha de Transacción: 28/12/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Modificación del contrato
- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1034-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1034-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-1034-2022.pdf	CUENTA ENERO-1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO-1034-2022 adobe scanned.pdf (Anulación)	CUENTA ENERO-1034-2022 adobe scanned.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1034-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1034-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-1034-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-1034-2022-2.pdf	CUENTA FEBRERO-1034-2022-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-1034-2022.pdf	CUENTA MARZO-1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-1034-2022.pdf	CUENTA ABRIL-1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO 1034-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 1034-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 1034-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 1034-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 1034-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 1034-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 1034-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO 1034-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 1034-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

9:35 AM

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Unico 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



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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA