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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	EIMI DAYANA ROJAS DIAZ		**Número de Documento:**	1012446510	
Correo Electrónico:	EIMYROJAS15@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3164253259	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4471-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	643
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	2022-02-25			**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	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 1124582	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 3736514	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 4732914	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 2740110	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-10-01	2022-11-30	6	$ 3736514	2928
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 3736514	3332
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 3736514	3724
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 3736514	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 3736514	3848
12	2023-01-01	2023-03-26	12	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 725537
2	MARZO	$ 3627684
3	ABRIL	$ 3627684
4	MAYO	$ 3627684
5	JUNIO	$ 3663961
6	JULIO	$ 3736514
7	AGOSTO	$ 3736514
8	SEPTIEMBRE	$ 3736510
9	OCTUBRE	$ 3736514
10	NOVIEMBRE	$ 3736514
11	DICIEMBRE	$ 3736514
12	ENERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8101828	**$ 55875998**	**$ 41428144**	**$ 14447854**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar el seguimiento al agendamiento de citas gestión de citas con especialistas digitadores del entorno.	-Diligenciar el formato para solicitud de citas de acuerdo a la necesidad de los usuarios abordados en la visita domiciliaria -Formato de solicitud de citas del entorno hogar	-Diligenciar el formato para solicitud de citas de acuerdo a la necesidad de los usuarios abordados en la visita domiciliaria -Formato de solicitud de citas del entorno hogar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgo en salud.	-Se realizan visitas a domicilio de cada usuario entregado en la base para caracterizar -Formatos de familias caracterizadas e implementaciones: hoja de primer contacto, forato de caracterización, apgar	-Se realizan visitas a domicilio de cada usuario entregado en la base para caracterizar -Formatos de familias caracterizadas e implementaciones: hoja de primer contacto, forato de caracterización, apgar
3	3. Realizar seguimiento de la efectividad de las actividades de ruta generadas por el entorno.	-Se realizan canalizaciones a la rutas de acuerdo a la laertas o necesidades identificadas en el usuario indice y familia -Formato de canalización de ruta	-Se realizan canalizaciones a la rutas de acuerdo a la laertas o necesidades identificadas en el usuario indice y familia -Formato de canalización de ruta
4	4. Realizar llamadas de seguimiento telefónico a los cortes priorizados usuarios crónicos, gestantes, infancia con el fin de Identificar y gestionar riesgo en salud.	-Se realizan llamadas a los usuarios pimero para establecer contacto y concertar la visita, luego de esto se realizan llamadas de seguimiento telefonico a los casos efectivos de acuerdo al lineamiento del entorno hogar -Registro de información en VSP y reporte covid diario con las observaciones pertinentes de cada caso	-Se realizan llamadas a los usuarios pimero para establecer contacto y concertar la visita, luego de esto se realizan llamadas de seguimiento telefonico a los casos efectivos de acuerdo al lineamiento del entorno hogar -Registro de información en VSP y reporte covid diario con las observaciones pertinentes de cada caso
5	5. Realizar visita domiciliaria periurbana diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud	-No aplica para entorno hogar	-No aplica para entorno hogar
6	6. Realizar la toma de muestra covid-19 por medio de hisopado nasofaríngeo de acuerdo al protocolo del Ministerio de salud.	-No aplica para entorno hogar	-No aplica para entorno hogar
7	7. Realizar caracterización a instituciones de persona mayor para identificar riesgos en salud de las personas institucionalizadas.	-No se presentaron casos para caracterizar a instituciones	-No se presentaron casos para caracterizar a instituciones
8	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.	-Se realiza seguimiento a la adherencia del tratamiento instaurado según la condición crónica del usuario asignado -Registro en VSP del seguimiento realizado a cada usuario acerca de su tratamiento farmacologico, en caso de encontrar usuario no adherente se refuerza y educa sobre la importancia de tener adherencia a tratamiento instaurado y se deja registro en VSP.	-Se realiza seguimiento a la adherencia del tratamiento instaurado según la condición crónica del usuario asignado -Registro en VSP del seguimiento realizado a cada usuario acerca de su tratamiento farmacologico, en caso de encontrar usuario no adherente se refuerza y educa sobre la importancia de tener adherencia a tratamiento instaurado y se deja registro en VSP.
9	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.	-No aplica a acciones familiares	-No aplica a acciones familiares

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	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.	-En cada visita se identifican los riesgos en salud de usuario y familia, en caso de encontrar alertas se caracteriza usuario y se inicia proceso de educación y seguimiento segun corresponda, en caso de aplicar se diligencia formato de canalización o formato de solicitud de cita. -Registro en formato de implementación sobre educación brindada en la visita al usuario indice y familia, fotografias del tablero de compromisos dejados en la visita.	-En cada visita se identifican los riesgos en salud de usuario y familia, en caso de encontrar alertas se caracteriza usuario y se inicia proceso de educación y seguimiento segun corresponda, en caso de aplicar se diligencia formato de canalización o formato de solicitud de cita. -Registro en formato de implementación sobre educación brindada en la visita al usuario indice y familia, fotografias del tablero de compromisos dejados en la visita.
11	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.	-Se llevan a cabo las actividades de la visita en el domicilio, teniendo en cuenta el lineamiento del entorno y el criterio por el cual fue reportado cada usuario -Registro de VSP con toda la información de la visita, estrategias y acciones impementadas en cada caso	-Se llevan a cabo las actividades de la visita en el domicilio, teniendo en cuenta el lineamiento del entorno y el criterio por el cual fue reportado cada usuario - Registro de VSP con toda la información de la visita, estrategias y acciones impementadas en cada caso
12	12. Cumplir con la disponibilidad sin nada de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Realizar las visitas asignadas, asistir a las actividades de capacitación programadas por el entorno -Registro en VSP de cada visita realizada - Firma de asistencia a actividades de capacitación y firma de listado de asistencia a actividades administrativas del entorno: precritica y entrega de meta	-Realizar las visitas asignadas, asistir a las actividades de capacitación programadas por el entorno -Registro en VSP de cada visita realizada - Firma de asistencia a actividades de capacitación y firma de listado de asistencia a actividades administrativas del entorno: precritica y entrega de meta
13	13. Adherirse al proceso de gestión documental la organización y custodia los documentos generados.	-Diligenciar formatos fisicos y digitales con calidad e información veraz y completa de cada visita realizada en el mes - Formato diligenciado VSP	-Diligenciar formatos fisicos y digitales con calidad e información veraz y completa de cada visita realizada en el mes - Formato diligenciado VSP
14	14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y el PIC.	-No aplica a acciones familiares	-No aplica a acciones familiares

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**	1051572629		
2023	**ENERO**	**2023**	**02**	**09**			
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	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		SALUD TOTAL		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 433765**	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO FALABELLA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	111200430145

EIMI DAYANA ROJAS DIAZ
1012446510

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-09, 09:42:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051572629

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8840000910

PAGADO 09/02/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EIMI DAYANA ROJAS DIAZ		
Documento	CC1012446510	**Dirección**	CRA 80C# 58J-72 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3164253259
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	TLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias ARP	Dias EPS	Dias APO	Dias 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 Ministerio	Total
CC 1012446510	EIMI DAYANA ROJAS DIAZ	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.494.606	$ 239.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.494.606	$ 166.900	2.436	$ 1.494.606	$ 36.500	(NN-CG) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600

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
$ 1.494.606	$ 1.494.606	$ 1.494.606	$ 0	$ 239.200	$ 166.900	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600	$ 3.400	$ 466.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446034 - 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

(sin asunto)
mensaje

my Rojas <eimyrojas15@gmail.com>
ra: cabinaspato@gmail.com

22 de febrero de 2023, 10

10:38 4G

Billetera Claro Pay

¡PAGO EXITOSO!
$ 466.000

INFORMACIÓN DEL PAGO

Estado de la transacción	Transacción aprobada
Número de transacción	PP-E9E192
Fecha y hora	8 feb 2023 11:49 pm
Medio de pago	PSE
Empresa	Comcel S.A
Nit	800153993-7
Banco	BANCO FALABELLA
CUS	1908548738

DESCRIPCIÓN

Pago de factura 8840000910 en PILA-Planilla Asistida Simple S.A Nuevo por valor de $466.000.

DETALLE DEL PAGO

Valor factura	$ 466.000
Costo transacción	$ 0
Valor debitado	$ 466.000

Cerrar

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

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		
☐	CERTIFICADO ARL CTO-4471-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4471-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-4471-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-4471-2022.pdf	CUENTA MARZO-4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-4471-2021.pdf	CUENTA ABRIL-4471-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO 4471-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 4471-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 4471-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 4471-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4471-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 4471-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4471-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4471-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-CTO 4471-2022.pdf	CUENTA ENERO-CTO 4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo