| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|
| **INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 2023-03-01 | **Hasta:** | 2023-03-26 | |
| **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 | $3238312 | 96.3% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3238312** | **TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS** | | |

## 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 |
| 9 | ENERO | $ 3736514 |
| 10 | FEBRERO | $ 3736514 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3627684 | $ 44957469 | $ 34246129 | $ 10711340 |

| | 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. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 |
| 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 fisico 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** | **Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior** | | $ 3736514 |
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9447575110 | | | |
| **2023** | **FEBRERO** | **2023** | **03** | **13** | | | | |
| **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**
**1007671356**

**ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO**


*© Siasur - 2023*

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 |
| 2023-02 | 2023-02 | 1966025010 | 9447575110 | I | 2023/03/13 | 2023/03/13 | 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 |



2023/03/12 12:50 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 |
| 2023-02 | 2023-02 | 1966025010 | 9447575110 | I | 2023/03/13 | 2023/03/13 | BANCOLOMBIA | 0 | $462,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vsp | 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 | $1,494,606 | $239,200 | EPS005 | 30 | $1,494,606 | $186,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,494,606 | $36,500 | 0 | $0 | $0 | No | $462,600 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,494,606 | $239,200 | | | $1,494,606 | $186,900 | | | $0 | $0 | | | $1,494,606 | $36,500 | | $0 | $0 | | $462,600 |

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:** | 9447575110 |
| **Valor:** | 462,600 |
| **Período de pago:** | 2023-02 |
| **No Transacción (CUS):** | 1966025010 |
| **Fecha:** | 2023/03/13 |
| **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 1966025010

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co> 12 de marzo de 2023, 12:49
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: 1966025010
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9447575110
Valor de la Transacción: $ 462.600
Fecha de Transacción: 12/03/2023

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 |
| ☐ | CUENTA ENERO-CTO 6237-2022.pdf | CUENTA ENERO-CTO 6237-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO-CTO 6237-2022.pdf | CUENTA FEBRERO-CTO 6237-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >