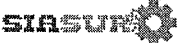


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-04-01	Hasta:	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	NANCY JARAMILLO RODRIGUEZ		Número de Documento:	52087885	
Correo Electrónico:	njaramillorodriguez5@gmail.com		Número Telefónico:	3213664872	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6999-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	2499
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenecen:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	\$2511897	85.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2511897	DOS MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-09		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-09-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-10-01	2022-12-31	1	\$ 6898344	2952
2	2022-12-01	2023-01-31	2	\$ 0	0
3	2022-12-01	2022-12-31	3	\$ 618601	3486
4	2023-01-01	2023-04-02	4	\$ 6433040	280
5	2023-04-01	2023-05-01	5	\$ 2222799	1115

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

6	2023-04-01	2023-05-01	6	\$ 637347	1356
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1	SEPTIEMBRE			\$ 1686261	
2	OCTUBRE			\$ 2299448	
3	NOVIEMBRE			\$ 2918050	
4	DICIEMBRE			\$ 2294033	
5	ENERO			\$ 2299448	
6	FEBRERO			\$ 2299448	
7	MARZO			\$ 2299448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2299448		\$ 19109579		\$ 16096136	\$ 3013443

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	<p>Conservar la información que se ha capturado durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital de acuerdo con los lineamientos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución. 2</p>	<p>-Realizar seguimientos conservando la información capturada durante la ejecución del convenio</p>	<p>-Bases de datos y formularios.</p>		
2	<p>Elaborar un informe de seguimiento de las llamadas realizadas por el equipo donde se evidencie los avances y dificultades que han tenido las familias de acuerdo con el plan de cuidado concertado. 3</p>	<p>-Se realiza seguimiento y verificación de frecuencias por aplicativo Dinamica Gerencial y vía telefónica.</p>	<p>Bases de datos, aplicativo Dinamica Gerencial y formularios</p>		
3	<p>Identificar durante la llamada alertas que requieran la intervención (nuevos integrantes al hogar o se han presentado novedades en la condición de salud de sus miembros, enfermedad, nuevo embarazo, nacimiento o fallecimiento). 4</p>	<p>-Se realiza identificación de usuarios fallecidos, nuevos crónicos, mujeres gestantes y nuevos integrantes de familia.</p>	<p>-Bases de datos y formularios.</p>		
4	<p>Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad</p>	<p>-Sistematizar los soportes y documentos de los diferentes usuarios, cédula e historia clínica, dependiendo la directriz del sistema de gestión.</p>	<p>-Carpetas digitales</p>		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Realizar el seguimiento presencial y telefónico al 100% de las familias abordadas por los EAC de acuerdo con la prioridad y tiempos establecidos	-Se realiza abordaje a los usuarios asignados diligenciando formatos y bases en excel en los tiempos establecidos , verificando estado de afiliación.	-Bases de datos, formularios, aplicativo Dinamica Gerencial
6	Realizar las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur	-Se asiste a capacitaciones programadas por la coordinación y líderes del proceso. Se realiza comunicación con los usuarios y sus familias, verificando datos y estado de salud para la asignación de visita por parte de EAC , posteriormente se realiza ingreso de casa paciente en Dinamica Gerencial y se diligencia bases de datos junto con formularios de acuerdo a lo indicado por el líder del proceso.	-Bases de datos , formularios, aplicativo Dinamica Gerencial, acta de reuniones y capacitaciones
7	Realizar las alertas necesarias que permitan mejorar la adherencia de los usuarios a los planes de cuidado.	-Identificar y reportar a los usuarios de prioridad alta para incluir en las bases de datos.	-Bases de datos y formularios.
8	Reorientar las acciones convenidas inicialmente de ser necesario, de acuerdo con el seguimiento telefónico.	Se realiza la respectiva educación según la necesidad de cada usuario	-Bases de datos y formularios.

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9449020751		2299448		
2023	MARZO	2023	04	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS				
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización		Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado	
Pensionado		NO		PORVENIR		\$ 185600		\$ 185600	
Salud		SURA		S 1160000		\$ 145000		\$ 145000	
ARL		3		SURA		\$ 28258		\$ 28300	
Caja de Compensación		NO				Total		\$ 336655	
								\$ 358900	

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL

[Signature]

NANCY JARAMILLO RODRIGUEZ
52087885

[Signature]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52087885		JARAMILLO RODRIGUEZ NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 65 # 55 A SUR 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8065459	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	SCOTTIBANK COLPATRIA	0	\$358,900	
2023-03	2023-03	2023949092	1	2023/04/24	2023/04/14				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$145,000	\$0		\$1,160,000	\$28,300			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$145,000	\$0		\$1,160,000	\$28,300			\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$145,000	\$0		\$1,160,000	\$28,300			\$0		
1	CC 52087885	JARAMILLO NANCY	203001	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5010	30	\$1,160,000	\$145,000		0		\$0		14-11	\$0	\$28,300	0		\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$145,000	\$0		\$1,160,000	\$28,300			\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
CC 5208785		JARAMILLO RODRIGUEZ NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETA 65 # 55 A SUR 64	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8065459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	944020751	1	2023/04/24	2023/04/14	SCOTTIABANK COLOMBIA	0	\$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PORVENIR	220301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.84.89.184
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9449020751
Valor:	358,900
Período de pago:	2023-03
No Transacción (CUS):	2023949092
Fecha:	2023/04/14
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

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



Colombia Compra Eficiente

Busqueda

Mis procesos

Menu

Ir a

Escriorio → Menu → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

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

Ejecución del Contrato

VER CONTRATO

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización?

☐ SI ☒ 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

1 Información general

Datos guardados

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

Ejecución del Contrato

VER CONTRATO

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de

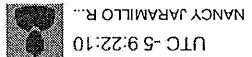
códigos de autorización?

☐ SI ☒ 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



UTC-5 9:22:10

NANCY JARAMILLO R...

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Borrar

Cargar nuevo

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Detalle	Descargar
CUENTA AGOSTO CTO 8303-2021.pdf (Archivado)	CUENTA AGOSTO CTO 8303-2021.pdf	Proveedor	Detalle	Descargar
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6999-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6999-2022.pdf	Proveedor	Detalle	Descargar
CUENTA OCTUBRE CTO 6999-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6999-2022.pdf	Proveedor	Detalle	Descargar
CTA NOVIEMBRE CTO 6999-2022.pdf	CTA NOVIEMBRE CTO 6999-2022.pdf	Proveedor	Detalle	Descargar
CUENTA DIC CTO 6999-2022.pdf	CUENTA DIC CTO 6999-2022.pdf	Proveedor	Detalle	Descargar
CUENTA ENERO CTO 6999-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 6999-2022.pdf	Proveedor	Detalle	Descargar
CUENTA FEBRERO CTO 6999-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 6999-2022.pdf	Proveedor	Detalle	Descargar
CUENTA MARZO CTO 6999-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 6999-2022.pdf	Proveedor	Detalle	Descargar