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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	BETSY FAIZURY DANIELS SALDARRIAGA		**Número de Documento:**	1024505447	
Correo Electrónico:	faizurydaniels@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144132588	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4636-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 1 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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5330810	*$ 5330810*	*$ 0*	*$ 5330810*

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar apropiacion conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds	-Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas tecncias que se establezcan para cada convenio por parte de SDS "	-Actas de apropiación conceptual
2	2. realizar visita domiciliaria diligenciando caracterizacion familiar para la identificacion y gestion de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	-Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	-Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad
3	3. realizar activacion de ruta, notificacion de eventos de interes en salud publica, agentamiento segun el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	"Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actitaviones de ruta, notificación de eventos de interes en salud publica, agendamiento. " -	-Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interes en salud publica. Link de solicitud de citas.
4	4. realizar el registro de la ficha de notificacion no. 346 en los puntos de toma de muestras covid 19	-No aplica	-No aplica
5	5. realizar la aplicacion de encuesta de percepcion sobre las medidas de aislamiento en el marco de pandemia	-No aplica	-No aplica
6	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 lider.	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,el líder y apoyos en precritica y acompañamientos. -	Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo. -
7	7. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Reporte diario, cronograma
8	8. participar en reuniones, asistencias tecnicas convocadas por la subred y/o sds	-Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Listados de asistencia y actas de reuniones
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.	-Carpeta con gestion documental
10	10. participar en las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Participación en precritica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoque.	-Listados de asistencia y actas de reuniones

© 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**		$ 1992826
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	8366336229			
2023	**MARZO**	**2023**	**04**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEISPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud					CAPITAL SALUD		$ 145000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 336655**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24056109595

BETSY FAIZURY DANIELS SALDARRIAGA
1024505447

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): BETSY FAIZURY DANIEL`S SALDARRIAGA
No. Identificación: CC1024505447
Dirección: CR 45B 76 29 SUR BR JERUSALEM
Telefono: 7908061
Correo: betsyfaizury@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8366336229

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BETSY FAIZURY DANIEL`S SALDARRIAGA
Tipo y número de identificación	CC1024505447
Número de planilla	8366336229
Fecha pago	2023-04-13
Número de autorización pago	96531620
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2023
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	145000	1

PAGADA
8366336229

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1024505447
APELLIDOS Y NOMBRES: BETSY FAIZURY DANIEL`S SALDARRIAGA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPSC34	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

MOVIIRED

12/04/2023 19:07:20
CAFE INTERNET JYM
#065287

No. transacción
ON230412.1907.J12163

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 115640
Convenio: PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
No. Ref: 8366336229
Valor: $358.900

LINEA DE ATENCIÓN 018000

Automatizar el contrato

UTC -5 15:38:29
BETSY FAIZURY DAN...

Ir a

Buscar...

'er contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

os guardados

lar

< Evaluación de la Entidad Estatal

CONTRATO

n del Contrato

entaje Recepción de artículos

Pagos

requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

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

sten resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

ntos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CUENTA MAYO-CTO 5571-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 5571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA JUNIO-CTO 5571-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 5571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA JULIO-CTO 5571-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 5571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA AGOSTO-CTO 5571-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 5571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5571-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA OCTUBRE-CTO 5571-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 5571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA NOVIEMBRE-CTO 5571-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 5571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DICIEMBRE-CTO 5571-2022-2.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 5571-2022-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA ENERO-CTO 5571-2022.pdf	CUENTA ENERO-CTO 5571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA FEBRERO-CTO 5571-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO 5571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MARZO-CTO 5571-2022.pdf	CUENTA MARZO-CTO 5571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal