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:	MELKIN ALAPE RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1105670978	
Correo Electrónico:	elkin_8621@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3104797598	
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5154-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-28	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9995022	$ 9995022	$ 0	$ 9995022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. desarrollar acciones integrales de promocion de la salud, prevencion de la enfermedad y gestion del riesgo segun curso de vida de acuerdo a las necesidades de la poblacion desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	- Realizar proceso de verificación,observación y evaluación de cada una de las canalizaciones realizadas por los técnicos según el curso de vida.	- Formato de canalización con solicitud especifica.
2	2. garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento.	- Recepcionar y verificar la congruencia y veracidad de los movimientos de biológico de las IPS según entradas, traslados y perdidas, ademas de la verificación y presentación de los productos de auditoria.	- Acta de participación y asistencia.
3	3. asegurar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades	- Entrega oportuna clara y veraz de cada formato implementado según lineamientos y protocolos.	- Entrega de la documentación en tiempo real.
4	4. activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activacion de rutas y canalizacion)	- Realizar proceso de verificación, observación e indagación según curso de vida basados en la Necesidad del usuario.	- Formato de canalizaciones debidamente diligenciado con la activación de ruta según la necesidad
5	5. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	- Informar cada una de las novedades presentadas en cada uno de los servicios con el dando continuidad a la prestación del mismo, sin afectar el objetivo establecido.	- Reporte de novedades.
6	6. efectuar la asistencia tecnica en los 5 componentes del programa ampliado de inmunizaciones que incluye la adherencia a guias, la evaluacion de indicadores del programa, estrategias implementadas para demanda inducida, fidelizacion de los usuarios capitados, seguimiento a vacunados, funcionamiento del aplicativo pai en las ips publicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras.	- Realizar la asistencia técnica en cada una de las ips verificando el cumplimiento de todos los componentes del PAI	- Acta de asistencia técnica y planes de mejora en caso de aplicar.
7	7. ejercer monitoreo, analisis, seguimiento y evaluacion de los indicadores en todas las vacunas en el menor de 6 años del programa ampliado de inmunizaciones en las ips publicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras	- Seguimiento y control de los tableros de control con el objetivo de alcanzar mayores coberturas dando cumplimiento a las metas establecidas.	- Tablero de Control - indicadores
8	8. consolidar el inventario de los elementos y/o equipos de la cadena de frio del 100% de ips publicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras.	- Realizar el inventario de cadena de red de frio que hacen parte de la Subred y que se encuentran en cada una de las IPS	- Reporte de Inventario.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	- Realizar con calidad y veracidad el proceso de gestión documental según indicaciones del proceso de archivo en cada una de las actividades programadas.	- Carpetas con formatos debidamente organizada y foliada según protocolo de gestión documentos.
10	10. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	- Dar cumpliendo a las actividades asignadas por parte de cada líder según lo indicado en la microplameacion diaria.	- Asistencia y participación en las actividades día

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	$ 3736457
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9448956004		
2023	MARZO	2023	04	17			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1494583	$ 239133	$ 276000
Salud		SURA		$ 186823	$ 215600
ARL	3	SURA		$ 36408	$ 42100
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 433758	$ 533700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488404616002

Melkin Alape

MELKIN ALAPE RODRIGUEZ
1105670978

Yizeth M Roncancio G

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

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		
	NOT-CTO-1530-2022.pdf	NOT-CTO-1530-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1530-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1530-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 1530.pdf	FEBRERO 1530.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ABRIL 1530.pdf (Archivado)	ABRIL 1530.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO pdf	1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE ABRIL .pdf	1530.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1530.pdf	MAYO 1530.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO CTO1530-2022 (3).pdf	1530-2022 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de julio 1530-2022.pdf	Cuenta de julio 1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO CTO 1530-2022.pdf	AGOSTO CTO 1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE CTO 1530-2022.pdf	SEPTIEMBRE CTO 1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre cto 1530- 2022.pdf	Octubre cto 1530- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre Cto 1530-2022.pdf	Noviembre Cto 1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Diciembre Cto 1530-2022.pdf	Diciembre Cto 1530-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Enero Cto 1530-2023.pdf	Enero Cto 1530-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Febrero Cto 1530-2023.pdf	Febrero Cto 1530-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo Cto 1530-2023.pdf	Marzo Cto 1530-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Confirmación Transacción PSE - CUS 2026716555

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Sáb 15/04/2023 6:43 PM
Para: elkin_8621@hotmail.com <elkin_8621@hotmail.com>



¡Hola, melkin alape rodriguez

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 2026716555
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9448956004
Valor de la Transacción: $ 568.200
Fecha de Transacción: 15/04/2023

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.

ach COLOMBIA

TransaccionesACH @ACH_Informa

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 1105670978		ALAPE RODRIGUEZ MELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra68a #60a 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2026716555	9443956004	I	2023/04/21	2023/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$568,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,000	$0	$0	$276,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$276,000	$0	$0	$276,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,100	$0	$0	$42,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,100	$0	$0	$42,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,500	$0	$0	$34,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$34,500	$0	$0	$34,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,600	$0	$0	$215,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,600	$0	$0	$215,600
TOTAL				1	$568,200	$0	$0	$568,200

2023/04/15 06:42 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 1105570978		ALAPE RODRIGUEZ MELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra68a #60a 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2026716555	9445956004	I	2023/04/21	2023/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$568,200

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)					$1,724,520	$276,000			$1,724,520	$215,600			$1,724,520	$34,500			$1,724,520	$42,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,724,520	$276,000			$1,724,520	$215,600			$1,724,520	$34,500			$1,724,520	$42,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,724,520	$276,000			$1,724,520	$215,600			$1,724,520	$34,500			$1,724,520	$42,100		$0	$0
1	CC	1105570978	ALAPE MELKIN	25-14	30	$1,724,520	$276,000	EPS010	30	$1,724,520	$215,600	CCF24	30	$1,724,520	$34,500	14-11	30	$1,724,520	$42,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,724,520	$276,000			$1,724,520	$215,600			$1,724,520	$34,500			$1,724,520	$42,100		$0	$0