

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-06-01	Hasta:	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	JESSICA NATALIA PINZÓN BEJARANO		Número de Documento:	1013656328	
Correo Electrónico:	pinzonatalia@gmail.com		Número Telefónico:	3015462960	
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4434-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I PIC				
Dirección a la que Pertenecce:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	183	0	25071	\$4587993	99.5%
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	0	28	25071	\$701988	15.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5289981	CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 4470945	1551

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2	2023-06-01	2023-07-31	2	\$ 702015	1859
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 626775	
2		ABRIL		\$ 4613064	
3		MAYO		\$ 4613064	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9995022		\$ 15167982		\$ 9852903	\$ 5315079
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 promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	-Apoya la planeación, organización, seguimiento y evaluación de las jornadas de vacunación nacionales, distritales y locales; búsqueda de la población pendiente por iniciar, continuar y complementar esquemas vacunales.		-Programación jornadas nacionales, distritales y locales; logística puntos centrales de vacunación, concertaciones jardines, instituciones educativas u otros lugares para jornadas de vacunación	
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 preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento	-Seguimiento a la digitación diaria por medio de las descargas diarias del aplicativo PAI 2.0		--Macro SIS 150	
3	3. asegurar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades,	- Se realiza entrega de los informes realizados durante el mes con su gestión documental		--productos mensuales	
4	4. activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	--se realizan canalizaciones en campo por las binas vacunadoras		--canalizaciones	
5	5. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Informe de novedades y eventualidades presentadas que afecten la ejecución de la actividad.		-Correo electrónico	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. efectuar la asistencia técnica en los 5 componentes del programa ampliado de inmunizaciones que incluye la adherencia a guías, la evaluación de indicadores del programa, estrategias implementadas para demanda inducida, fidelización de los usuarios capacitados, seguimiento a vacunados, funcionamiento del aplicativo pai en las ips públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras.	-no aplica	-no aplica
7	7. ejercer monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores en todas las vacunas en el menor de 6 años del programa ampliado de inmunizaciones en las ips públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras	-Depuración de bases enviada por la SDS con entrega a los técnicos auxiliares para el seguimiento a la cohorte con verificación del esquema de vacunación	-Acta informe de cohortes
8	8. consolidar el inventario de los elementos y/o equipos de la cadena de frío del 100% de ips públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras.	-Realización del informe de movimiento de biológicos e insumos no biológicos acorde a entrega, recepción y despacho	-Movimiento de biológico e insumo no biológico
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Se realiza entrega de los informes realizados durante el mes con su gestión documental	-productos mensuales
10	10. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic.	-Actividades realizadas	-Actividades realizadas

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 \$ 4613064		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9451320213			
2023	MAYO	2023	06	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado					NO	\$ 1845226	\$ 295236	\$ 298300
Salud					SÁNTITAS		\$ 230653	\$ 233100
ARL					3		\$ 44950	\$ 45500
Caja de Compensación					NO	Total	\$ 535521	\$ 576900
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488404661081	

Natalia Pinzón Bejarano
JESSICA NATALIA PINZÓN BEJARANO
1013656328

Yizeth M. Roncancio
YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1013656328		PINZON BEJARANO JESSICA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 72 17a 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7618401	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-05		213804011	I	2023/06/07	2023/06/15	BANCO DAVIVIENDA	8	\$538,800	

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	Dias	IBC	Aporte	
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$215,600	\$0			\$42,100			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,724,518	\$215,600			\$0			\$0	
Ciudad: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)										\$1,724,518	\$215,600			\$0			\$0	
1	CC 101366328	PINZON JESSICA	25-14	30	\$1,724,518	\$276,000	EP005	30	\$1,724,518	\$215,600	0	14-11	\$0	\$42,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)										\$215,600				\$42,100			\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013656328		PINZON BEJARANO JESSICA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 72 17a 32 sur	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago
	Salud	Pago		Planilla	Limite	
2023-05	213804011	9451320213	I	2023/06/07	2023/06/15	8
					BANCO DAVIVIENDA	Valor
						\$538,800

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
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$276,000	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,100	\$400
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	1	\$42,100	\$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$215,600	\$2,100
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	\$215,600	\$2,100
TOTAL				1	\$533,700	\$5,100
						\$538,800



Cohorte SubredSur <cohortesubredsur@gmail.com>

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 2138044011

1 mensaje

Natalia Pinzon <pinzonatalia@gmail.com>

22 de junio de 2023, 11:59

Para: cohortesubredsur@gmail.com

----- Forwarded message -----

De: <serviciopse@achcolombia.com.co>

Date: jue, 15 de jun de 2023, 11:59 a. m.

Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 2138044011

To: <pinzonatalia@gmail.com>

**¡Hola, Jessica Natalia Pinzón Bejarano****Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 2138044011

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9451320213

Valor de la Transacción: \$ 538.800

Fecha de Transacción: 15/06/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad



Cohorte SubredSur <cohortesubredsur@gmail.com>

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 5575009

1 mensaje

Natalia Pinzon <pinzonatalia@gmail.com>
Para: cohortesubredsur@gmail.com

23 de junio de 2023, 14:52

----- Forwarded message -----

De: <serviciopse@achcolombia.com.co>

Date: vie, 23 de jun de 2023, 2:52 p. m.

Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 5575009

To: <pinzonatalia@gmail.com>

**¡Hola, Jessica Natalia Pinzón Bejarano**

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

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 5575009

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9452626127

Valor de la Transacción: \$ 38.100

Fecha de Transacción: 23/06/2023

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.



Verificación de la transacción
PSE
Verificación de la transacción
PSE



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013656328		PINZON BEJARANO JESSICA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 72 17a 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7618401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	5570009	9452626127	N	2023/06/07	2023/06/23	INEQUI		16	\$38,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$400	\$0	\$19,700
COLENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$19,300	\$400	\$0	\$19,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,900	\$100	\$0	\$3,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$2,900	\$100	\$0	\$3,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,100	\$300	\$0	\$15,400
SANTAS	EPS005	800,231,440	6	1	\$15,100	\$300	\$0	\$15,400
TOTAL				1	\$37,300	\$800	\$0	\$38,100



Agregar al portafolio

UTC -5 12:06:49



Jessica Natalia P...

Configuraciones del
usuario

Jerssica Natalia Pinzón

Bejarano

CAT: 0450212

Configuración Entidad
Estatul / Proveedor

22 Jun, 2023(UTC -5) 12:06:49

Salir

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evalua

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

9 Incumplimientos

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
☐	ABRIL_CTO 4434_2023.pdf	ABRIL_CTO 4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	MARZO_CTO 4434_2023.pdf	MARZO_CTO 4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	JUNIO_CTO 4434_2023.pdf	JUNIO_CTO 4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023

TIPO DE VINCULACIÓN

ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023

Se registró la información con éxito

Aceptar

☒ Administrativa

Pregunta requerida

SEDE

Pregunta requerida

NIVEL DEL CARGO

Pregunta requerida

EDAD