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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	NATALY SARMIENTO SUAREZ		**Número de Documento:**	1031139309	
Correo Electrónico:	SARMIENTOSN892@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3182434836	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5192-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		**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	$ 3331791	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3976407	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407
4	JULIO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 19968951**	**$ 15970815**	**$ 3998136**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar identificacion de riesgos a nivel nutricional en los menores de 5 años y gestantes.	-Se realiza revisión de HC con el objetivo de identificar riesgos de los niños y las niñas y realizar el correspondiente agendamiento de citas de seguimiento. -Presentación en sala situacional de nutrición (indicadores, abordaje ruta de alteraciones nutricionales, identificación de oportunidades de mejora, entrega de formulas de recuperación nutricional) -Seguimiento a casos canalizados desde la ruta de alteraciones nutricionales	-Base de riesgos de desnutrición con observaciones de la respectiva revisión de Hc por usuario -Acta de la sala situacional (4/08/2023) - Respuesta de correos a Capital salud o a diferentes actores que remiten niños y niñas.
2	2. dar informacion y educacion acorde a las necesidades identificadas en la familia, fomentando practicas y estilos de vida saludable	-Durante la mesa primaria del equipo de gestión del riesgo se analiza el planteamiento de los planes de cuidado familiar con enfoque de modelo de las 5 A´s por medio del cual se busca fortalecer la información que les llega a los usuarios y usuarias, en aspectos como la alimentación y nutrición.	-Acta Mesa equipo promaria de Gestión del Riesgo en Salud
3	3.realizar activacion de ruta a los servicios de salud a los menores de 5 años que presenten barreras de acceso en la entrega de suplementos nutricionales .	-Invitación a la sala de situación de nutrición a la referente de consulta externa de Meissen con el objetivo de obtener apoyo de los tomadores de decisiones en este proceso. -Se gestiona apoyo con diferentes auxiliares de enfermeria para la entrega efectiva de las formulas de recuperación nutricional en el hospital de Meissen	-entrega efectiva de formulas de recuperación nutricional a los niños y niñas menores de 5 años en el Hospital de Meissen -Acta de la sala situacional de nutrición
4	4.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.	-Participación en mesa de equipo primario de gestión del riesgo en salud (15/08/2023) - Participación en reunión de resultados acreditación IAMII en las 7 USS Priorizadas (29/08/2023)	-Acta mesa de equipo primario de gestión del riesgo en salud (15/08/2023) -Acata de la reunión de resultados acreditación IAMII en las 7 USS Priorizadas (29/08/2023)
5	5.cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.,	-Participación en reunión "Seguimiento a convenios Gestión del Riesgo" 3/08/2023 - Reunión apertura consultoría estudiante de la Universidad de los Andes (18/08/2023) -Reunión de Seguimiento consultoría estudiante de la Universidad de los Andes (25/08/2023)	-Acta reunión "Seguimiento a convenios Gestión del Riesgo" 3/08/2023 -Soportes de conexión. -presentación y grabación de la Reunión de Seguimiento consultoría estudiante de la Universidad de los Andes (25/08/2023)

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Asistencia a Capacitación aplicativo Orfeo 11/08/2023 -Creación Carpeta convenio 0003 de 2023	-Lista de asistencia Capacitación aplicativo Orfeo 11/08/2023 - Carpeta fisica y digital del convenio
7	7.las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Participación en la reunión: "Citación Seguimiento y articulación Ruta CCVM" -Participación de "Jornada de fortalecimiento técnico presencial - Plan de rescate prioridad Seguridad alimentaria y nutrición" citada por la SDS (10/08/2023) - Participación en la mesa de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Subred Sur (15/08/2023) - Participación en mesa Local de cuidado de Usme (18/08/2023) -Participación Mesa de Infancia (28/08/2023)	-Acta de la reunión (2/08/2023) -Acta "Jornada de fortalecimiento técnico presencial - Plan de rescate prioridad Seguridad alimentaria y nutrición" citada por la SDS (10/08/2023) -Acta la mesa de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Subred Sur (15/08/2023) -Acta mesa Local de cuidado de Usme (18/08/2023) - Acta Mesa de Infancia (28/08/2023)

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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9453774832		
2023	JULIO	2023	08	04			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1599254	$ 255881	$ 256300
Salud		SÁNITAS		$ 199907	$ 200300
ARL	3	POSITIVA		$ 38958	$ 39100
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 495700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24097083757

NATALY SARMIENTO SUAREZ
1031139309

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

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 1031139309		SARMIENTO SUAREZ NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIA 45 SUR N 23-20 BLOQ 18 APT 335	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8026313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	85891161	9453774832	I	2023/08/03	2023/08/04	BANCO CAJA SOCIAL	1	$527,800

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$1,600,000**	**$32,000**			**$1,600,000**	**$39,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC	1031139309	SARMIENTO NATALY	230201	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000	CCF24	30	$1,600,000	$32,000	14-23	30	$1,600,000	$39,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

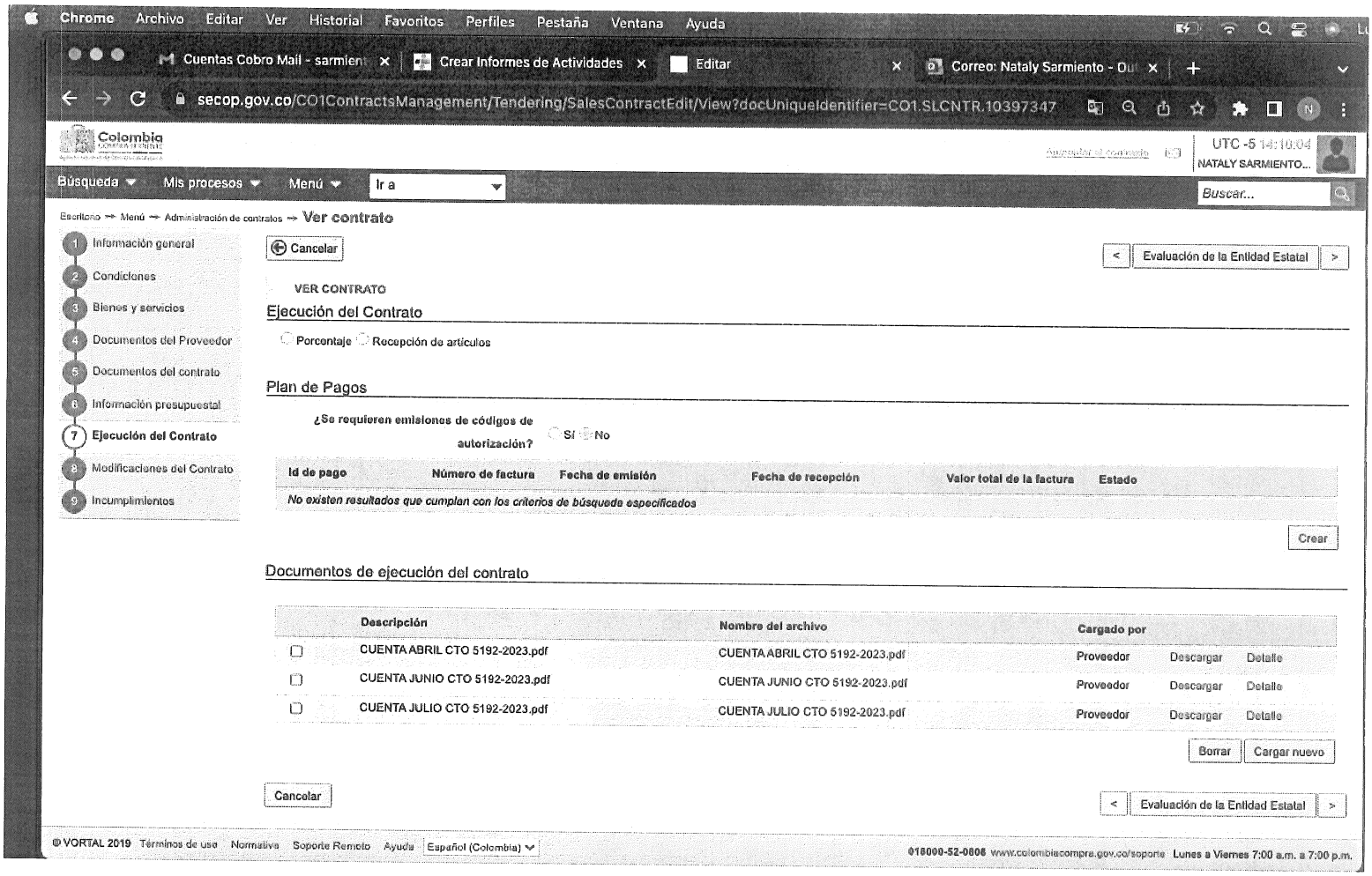
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031139309		SARMIENTO SUAREZ NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIA 45 SUR N 23-20 BLOQ 18 APT 335	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8026313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	85891161	9453774832	I	2023/08/03	2023/08/04	BANCO CAJA SOCIAL	1	$527,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$300	$0	$256,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$300	$0	$256,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$100	$0	$39,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$100	$0	$39,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$100	$0	$32,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$100	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$300	$0	$200,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$300	$0	$200,300
TOTAL				1	$527,000	$800	$0	$527,800


Chrome Archivo Editar Ver Historial Favoritos Perfiles Pestaña Ventana Ayuda
Cuentas Cobro Mail - sarmien
Crear Informes de Actividades
Editar
Correo: Nataly Sarmiento - Ou
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10397347
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 14:10:04
NATALY SARMIENTO...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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? 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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CUENTA ABRIL CTO 5192-2023.pdf CUENTA ABRIL CTO 5192-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JUNIO CTO 5192-2023.pdf CUENTA JUNIO CTO 5192-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JULIO CTO 5192-2023.pdf CUENTA JULIO CTO 5192-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0806 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.