

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-08-01	Hasta:	2023-08-31	
Nombre Contratista:	del	SANDRA LILIANA MARTINEZ HUESO		Número de Documento:	52132119
Correo Electrónico:	Sandy-076@hotmail.com		Número Telefónico:	3202726722	
Nombre Supervisor:	del	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5162-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	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
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 2384834	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2460448	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2460448	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MARZO	\$ 334300	
2	ABRIL	\$ 2460448	
3	MAYO	\$ 2460448	
4	JUNIO	\$ 2460448	
5	JULIO	\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5330810	\$ 12636540	\$ 10176092	\$ 2460448
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.	-Realizar proceso de verificación, observación e indagación según curso de vida.	
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.	-Asistencia y participación en cada una de las concentraciones proyectadas según micro plantación.	
3	3. asegurar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	-Entrega oportuna clara y veraz de cada formato implementado según lineamientos, protocolos.	
4	4. activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-Realizar proceso de verificación, observación e indagación según curso de vida basados en la Necesidad del usuario.	
5	5. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Dar conocer el portafolio de servicios el aplica según grupo de edad para lograr la disminuir los riesgos de morbi-mortalidad.	
6	6. realizar el monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores de cada programa y acción.	-Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extra mural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacuna (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extra murales	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación.	-Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura	-Formato diligenciado con calidad y veracidad.
8	8 participar activamente en los espacios de fortalecimiento técnico convocados por la institución o por la sds.	-Asistencia y participación a las diferentes convocatorias intra y extra para fortalecimiento físico y mental.	-Acta de asistencia y participación.
9	9. desarrollar las actividades de vacunación dando cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por la institución y del programa ampliado de inmunizaciones.	-Registro con información clara y veraz en el registro de las vacunas en cada formato o consentimiento para los padres o cuidadores de la población objeto para cada biológico.	-Sis de registro diario
10	10. prestar servicios de atención e intervención integral al usuario con calidad, oportunidad y humanización.	Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural	-Drive con menores agendados a diario y aplicativo 2.0 y retroalimentación de los seguimientos efectivos y reprogramados.
11	11. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión 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.
12	12. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic.	-Dar cumplimiento a las actividades asignadas por parte de cada líder según lo indicado en la microplaneación 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		\$ 2460448		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	70031850						
2023	JULIO	2023	08	18							
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS						
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización		Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO		PORVENIR		\$ 1160000	\$ 188600	\$ 188600
Salud							NUEVA EPS			\$ 145000	\$ 147300
ARL					3		SURA			\$ 28258	\$ 28800
Caja de Compensación					SI		COLSUBSIDIO		Total	\$ 336655	\$ 364700
INFORMACIÓN DE PAGO											
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	4870499870	

Sandra Liliana Martinez

SANDRA LILIANA MARTINEZ HUESO
52132119

Yizeth M Roncancio

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2



UTC -5 15:22:12
sandra lillanamar...



Aumentar el contraste

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Modificación del contrato

Cancelar

2 Información general

VER CONTRATO

3 Condiciones

Ejecución del Contrato

4 Bienes y servicios

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del Proveedor

Plan de Pagos

6 Documentos del contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

7 Información presupuestal

8 Ejecución del Contrato

Valor total de la factura Estado

9 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

10 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ 52.SANDRA MARTINEZ.pdf	52.SANDRA MARTINEZ.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ 51.SANDRA MARTINEZ.pdf	51.SANDRA MARTINEZ.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ 69.SANDRA MARTINEZ.pdf	69.SANDRA MARTINEZ.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ 68.SANDRA LILIANA MARTINEZ HUESO.pdf	68.SANDRA LILIANA MARTINEZ HUESO.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ SANDRA MARTINEZ.pdf	SANDRA MARTINEZ.pdf	Proveedor Detalle Descargar

Puntored no te cobra por esta transacción



Puntored
Corresponsal Bancario Colpatría
TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	18/08/2023
Hora	13:29:13
Terminal	310592
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR MI ...
Cod. Convenio	0344
Referencia	8370031850
Valor	\$388.300
Transacción	000695896603
Usuario	CLAUDIA LILIANA CUBILLOS PULIDO

Línea de atención personalizada en
Bogotá: 3487881
Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de
crédito y créditos de consumo del
Banco Colpatría

BANCO COLPATRIA
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

Seleccione una impresora.



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

Señor(a): SANDRA LILIANA MARTINEZ HUESO
 No. Identificación: CC52132119
 Dirección: DG 69C BIS SUR 18M 84
 Telefono: 2570073
 Correo: sandy-076@hotmail.com
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
 Número de Planilla: 70031850

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA LILIANA MARTINEZ HUESO	Número de Empleados	1
Tipo y número de Identificación	CC52132119	Periodo de Cotización Salud	julio de 2023
Número de planilla	70031850	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2023
Fecha pago	2023-08-18	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	1499899	Total Pagado	388300
Banco	1083	Total Intereses de Mora	6200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL-SURA	28800	1
230301	Porvenir	188600	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filar	23600	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	147300	1

TIPO.DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 52132119
 APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA LILIANA MARTINEZ HUESO

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
S037	230301	1160000	1160000	1160000	1160000	145000	0	185600	0	28300	23200