

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30
Nombre del Contratista:	GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO		Número de Documento:	1012353097
Correo Electrónico:	fernandabaezs@gmail.com		Número Telefónico:	3185157765
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5928-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1392
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$6458216	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6458216	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-05-05		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-06-01	2023-09-30	1	\$ 25832864	1789
2	2023-09-01	2023-10-31	2	\$ 6458216	2838
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1	MAYO		\$ 6458216		
2	JUNIO		\$ 6458216		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7- Realizar seguimiento a las canalizaciones realizadas por SIRC, de los usuarios con identificaciones de necesidades en salud con afiliación otras EAPB. Para el caso, será el responsable de Ingresar la información a la matriz de la estrategia de ruteo, en donde se hará la realimentación de los datos requeridos con la información de las visitas realizadas a los usuarios asignados objeto de abordaje por EAC.	-Se realiza revisión de reporte SIRC para informe de gestión seguimiento a casos canalizados por profesionales a cargo y reporte de casos rechazados o que requieran ajuste a equipo de información para modificaciones en la plataforma	-Base canalizaciones SIRC
8	8- Realizar la planeación y liderará el comité de cuidado	-Se lidera de manera conjunta comité de cuidado con médico especialista y líderes operativos territorial, planeación y de seguimiento, abordando las familias con prioridades altas y requerimientos en salud	-Actas y listados de comité de cuidado
9	9- Realizar seguimiento en campo a la operación, de manera aleatoria con el fin de realizar	-Se realiza seguimiento permanente de cada una de las unidades de gestión, permitiendo evaluar el proceso y el mejoramiento continuo de cada una de las acciones realizadas dentro del convenio 0002 - 2023.	-Bases de monitoreo y control
10	10- Realizar articulación con los profesionales quienes lideran el grupo de apoyo, generar reporte de indicadores frente a las acciones de (entrega de medicamentos y toma de laboratorios en casa, vacunación, aplicación de tratamientos para sífilis gestacional y administración de pruebas de apetito).	-Se realiza direccionamiento y acompañamiento a los auxiliares de grupo de apoyo facilitando así el reporte de indicadores a la Subred (Vacunación, toma e laboratorios y entrega de medicamentos) y SDS.	-Salida de información servicios de apoyo.
11	11-Realizar seguimiento y monitoreo al proceso de verificación de frecuencia de uso, agendamiento, facturación y seguimiento citas programadas por el grupo familiar.	-Se realiza seguimiento al proceso de verificación de frecuencia de uso, agendamiento de base de ruteo, control de población priorizada, agendamiento de citas por parte del equipo de planeación en términos de evaluar los cierres efectivos de la atención por los EAC	-Cruce de bases de datos
12	12- Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-Se realiza de manera conjunta con el equipo de información y líderes de proceso las bases solicitadas por Secretaría de Salud para la presentación de cifras y análisis para la elaboración de informes de ejecución.	-Bases de datos

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL

GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO
 1012353097

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago		Número de Planilla		Valor de Honorarios		Valor de Honorarios	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		Certificados el Mes Anterior			
2023	SEPTIEMBRE	2023	09	12	70855645				\$ 6458216
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras									
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISESPESOS									
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización		Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado	
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	SANTAS	\$ 2583286	Total	\$ 413326	\$ 322911	\$ 413400	\$ 799400
ARL	3	POSITIVA				\$ 62929		\$ 63000	
Caja de Compensación		NO				\$ 749722		\$ 799400	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	
								0135265346	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
CC	1012345097	GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO	CARRERA 4 #1-46 SUR	3008105	fernandabaez@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
ÚNICA	1-Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	2023-08	2023-08	I	12/09/2023
						NÚMERO PLANILLA		CANTIDAD	
								EMPLAOS	UPC
								1	0
								TOTAL A PAGAR	
								\$799.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	323.000	0		0		0	0
								Valor Mora UPC	No. Afiliados
								0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Aporte FSP - Solidaridad	Valor Mora Cotización	Total a Pagar
25-14	Colpensiones	900336004-7	413.400	0	0	0	0	0	413.400

TOTALES RIESGOS LABORALES										No. Afiliados				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	63.000	No. Autorización	Valor		63.000	0	0	63.000		630	63.000	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES									
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados					
0	0	0	0	0	SENA				
0	0	0	0	0	ICBF				
0	0	0	0	0	ESAP				
0	0	0	0	0	MEN				
				TOTALES		3	799.400	799.400	

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	323.000	323.000	
Pensión	1	413.400	413.400	
Riesgos Laborales	1	63.000	63.000	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	799.400	799.400	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UVC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-08	I	12/09/2023	70655945	\$798.400

LE PORCOTIZANTE

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

Confirmación Transacción PSE - CUS 154967960

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: fernandita017@gmail.com

11 de septiembre de 2023, 22:54

**¡Hola, Gloria Fernanda Báez Castiblanco**

**Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA
COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu
transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 154967960
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: \$ 799.400
Fecha de Transacción: 11/09/2023

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 Colomblia Oficial



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia Oficial

ACH Colombia



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Modificación del contrato

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

Enviar a la Entidad Estatal

>

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**

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	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			
☐ CUENTA MAYO CTO 5928-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JUNIO CTO 5928-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO CTO 5928-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO CTO 5928-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

Enviar a la Entidad Estatal

>



docs.google.com

AA

Google Formularios

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política
de Privacidad

[Enviar otra respuesta](#)

Se ha registrado tu respuesta.

Encuesta Estres en Area de la Salud



Conoce y vive nuestra nueva
"Política de Integridad, Conflicto de
Intereses, Antisoborno y Anticorrupción"



Secretaría de Salud
Autoridad Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Evaluación para la medición de apropiación del conocimiento de la Política de Integridad, Conflicto de Intereses, Antisoborno y Anticorrupción - Tercer trimestre

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

AA

 docs.google.com





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá

Certifica que:

GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO

C.C.1012353097

Participó en el Curso Virtual:

Bogotá Salud Digital "Equipo de Salud"

Con una intensidad horaria de seis (6) horas



8

f

N

v

D

7

4

Q

G

I



**Bogotá
salud digital**

Rápido, fácil y seguro para todos

Alejandro Gómez López

Secretario Distrital de Salud



BOGOTÁ

*"La presente constancia de asistencia se expide conforme a lo definido en el Decreto 1075 de 2015
Decreto Único Reglamentario del Sector Educación Artículo 2.6.6.8. Educación informal"*