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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	DANIELA RODRIGUEZ CRUZ		**Número de Documento:**	1022387207	
Correo Electrónico:	danicruz42dr@gmail.com		**Número Telefónico:**	3246840687	
Nombre del Supervisor:	MARCELA FRANCO GUTIERREZ	**Cargo:**	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6933-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2539
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07VAN005	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	$1670280	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1670280**	**UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-08-18		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-09-01	2023-10-31	1	$ 0	0
2	2023-10-01	2023-11-30	2	$ 1558948	3142
3	2023-11-01	2024-01-31	3	$ 3340560	3503
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		AGOSTO		$ 723788	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	SEPTIEMBRE	$ 1670280
3	OCTUBRE	$ 1670280

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2505400	**$ 7404908**	**$ 4064348**	**$ 3340560**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar captación de usuarios a la ruta desde los servicios de urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a su asistencia a las acciones programadas	NO APLICA	-NO APLICA
2	Realizar seguimiento a la población priorizada en la subred a fin de garantizar su atención integral en la ruta.	---SE REALIZA DEMANDA INDUCIDA A LAS RUTAS CORRESPONDIENTES COMO LO SON LA 048-852 QUE CORRESPONDEN A PYD DIARIAMENTE	- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pNEFhKI4tAPSGMx_St1LbaQCSVap8OzG/edit#gid=197213938 SAN BENITO
3	Asignar los servicios que requiera la población de la ruta en los casos priorizados en la subred	----SE REALIZA ASIGNACIÓN DE CITAS A LAS RUTAS QUE CORRESPONDAN SEGUN EL CICLO DE VIDA	- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pNEFhKI4tAPSGMx_St1LbaQCSVap8OzG/edit#gid=197213938 SAN BENITO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Realizar seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad	---SE REALIZO SEGUIMIENTO ATRAVES DE LAS CITAS CADA MEDICO DE PYD Y CADA JEFE DE ENFERMERIA A FINAL DE CADA JORNADA, PARA CONFIRMAR LA ASISTENCIA DE CADA PACIENTE.	- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pNEFhKI4tAPSGMx_St1LbaQCSVap8OzG/edit#gid=197213938 SAN BENITO
5	Participar en el desarrollo del plan de fortalecimiento de competencias de acuerdo con las temáticas establecidas al equipo de salud.	----EL PLAN DE FORTALECIMIENTO DEL EQUIPÓ DE ACUERDO A LA ESTRATEGIA IAMII ESTABLECIDO A LAS DIFERENTES CICLOS DE VIDA, Y LA ATENCIÓN INTEGFRAL HUMANIZADA.	- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pNEFhKI4tAPSGMx_St1LbaQCSVap8OzG/edit#gid=197213938 SAN BENITO
6	Realizar informe mensual de la articulación con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana, así como sus dificultades y resolutividad de estas	---SE REALIZA INFORME MENSUAL SEGUN LA BASE DE INFANCIA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA ADOLESCENCIA ADULTEZ VEJEZ	- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pNEFhKI4tAPSGMx_St1LbaQCSVap8OzG/edit#gid=197213938 SAN BENITO
7	Realizar el registro de la información generada del seguimiento resultante a la población de la ruta, en la plataforma Bogotá Salud Digital y/o herramienta de la Subred	----SE REALIZA SEGUIMIENTO DIARIO DE ACUEERDO A LAS CITAS RECOPILADOS Y LA BASE ESTABLECIDA POR LAS JEFES ENCARGADAS. EN LA MISMA BASE SE ENCUNETRA EL SEGUIMIENTO PARA CADA PACIENTE.	- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pNEFhKI4tAPSGMx_St1LbaQCSVap8OzG/edit#gid=197213938 SAN BENITO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Acompañar el proceso de entrenamiento realizado por parte del profesional de enfermería	--SE PARTICIPA DE MANERA ACTIVA CADA VIERNES CON LA LIDER DEL CONVENIO EN DONDE SE COMPARTE LOS RESULTADOS QUE SEAN GENERADO SEMANALMENTE, SE INTERVIENE INMEDIATAMENTE DEACUERDO A LA PATICIÓNDE LA LIDER DEL CONVENIO	- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pNEFhKI4tAPSGMx_St1LbaQCSVap8OzG/edit#gid=197213938? SAN BENITO
9	Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio,	---SE PARTICIPA ACTIVAMENTE YA SEA POR MEDIO VIRTUAL O PRESENCIAL A LOS ESPACIOS QUE EL LIDER SOLICITA	- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pNEFhKI4tAPSGMx_St1LbaQCSVap8OzG/edit#gid=197213938? SAN BENITO
10	Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para Implementación de la ruta	-SE EJECUTA LAS ACCIONES PROGRAMADAS POR EL LIDER DE CONVENIO, Y SE DA PREVIO AVISO A LA LIDER DE ENLACE.	UNIDAD SAN BENITO
11	Las demás actividades derivadas del objeto contractual.	SE REALIZAN LLAMADAS APARA DAR SEGUIMIENTO A LOS PACIENTE SE REALIZA DEMANDA INDUCIDA EN LA UNIDAD SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LOS CONSULTORIOS SE REALIZA CHARLAS CON EL PERSONAL INTERNO SOBRE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO.	---SE REPORTA A LA LIDER OPERATIVA DE LA UNIDAD DRA YULIS

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	$ 1670280
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1058250627		
2023	OCTUBRE	2023	11	21			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SALUD TOTAL		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	472970068913

DANIELA RODRIGUEZ CRUZ
1022387207

MARCELA FRANCO GUTIERREZ
ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-22, 04:09:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058250627

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8809146271

PAGADO 21/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA RODRIGUEZ CRUZ		
Documento	CC1022387207	**Dirección**	CR 68BIS SUR #31 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7135856
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
CC 1022387207	DANIELA RODRIGUEZ CRUZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 7.200	$ 366.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL 1022387207 CTO 6933-2023.pdf	ARL 1022387207 CTO 6933-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 6933-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6933-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificado induccion daniela rodriguez.pdf	certificado induccion daniela rodriguez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6933-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6933-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6933-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6933-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Daniela Rodríguez cruz

C.C.: 1022387207

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

15 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual