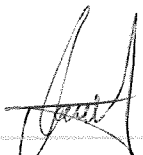


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30			
Nombre del Contratista:	BETSY FAIZURY DANIELS SALDARRIAGA			Número de Documento:	1024505447		
Correo Electrónico:	faizurydaniels@gmail.com			Número Telefónico:	3144132588		
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4636-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	TECNICO I 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
K27PI	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	\$ 2384686		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2460596		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2460448		2454	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2460448	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 4920896	3518
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 334300	
2		ABRIL		\$ 2460448	
3		MAYO		\$ 2460448	
4		JUNIO		\$ 2447076	
5		JULIO		\$ 2473820	
6		AGOSTO		\$ 2460448	
7		SEPTIEMBRE		\$ 2460448	
8		OCTUBRE		\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5330810		\$ 22478332		\$ 17557436	\$ 4920896
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. realizar apropiacion conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds	-Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS		-Actas de apropiación conceptual	
2	2. realizar visita domiciliaria diligenciando caracterizacion familiar para la identificacion y gestion de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	-Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo		-Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad	
3	3. realizar activacion de ruta, notificacion de eventos de interes en salud publica, agentamiento segun el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en aetitaviones de ruta, notificación de eventos de interes en salud publica, agendamiento.		-Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interes en salud publica. Link de solicitud de citas.	
4	4. realizar el registro de la ficha de notificacion no. 346 en los puntos de toma de muestras covid 19	-No aplica		-No aplica	
5	5. realizar la aplicacion de encuesta de percepcion sobre las medidas de aislamiento en el marco de pandemia	-No aplica		-No aplica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. 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.	-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, el líder y apoyos en precritica y acompañamientos.	-Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo.
7	7. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Reporte diario, cronograma
8	8. participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o sds	-Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Listados de asistencia y actas de reuniones
9	9. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.	-Carpeta con gestión documental
10	10. participar en las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	-Participación en precritica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoque.	-Listados de asistencia y actas de reuniones

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	8371674607			
2023	OCTUBRE	2023	11	17				
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	\$ 185600	\$ 186200
Salud					CAPITAL SALUD		\$ 145000	\$ 145500
ARL				3	SURA		\$ 28258	\$ 28460
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 360100
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24056109595


 BETSY FAIZURY DANIELS SALDARRIAGA
 1024505447


 ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

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

Señor(a): BETSY FAIZURY DANIEL'S SALDARRIAGA
No. Identificación: CC1024505447
Dirección: CR 45B 76 29 SUR BR JERUSALEM
Teléfono: 7908061
Correo: betsyfaizury@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 71674607

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BETSY FAIZURY DANIEL'S SALDARRIAGA
Tipo y número de identificación	CC1024505447
Número de planilla	71674607
Fecha pago	2023-11-17
Número de autorización pago	1570212
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	360100
Total Intereses de Mora	1200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28400	1
230301	Porvenir	186200	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	145500	1

TIPO DOC. CC
NO. DOCUMENTO 1024505447
APELLIDOS Y NOMBRES. BETSY FAIZURY DANIEL'S SALDARRIAGA

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
EPSC34	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Puntored
Corresponsal Bancario Scotiabank Colpa

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	16/11/2023
Hora	15:31:06
Terminal	376674
Cod. Convenio	0344
Referencia	8371674607
Valor	\$360,100
Transacción	000765387807
U	DORIS ALEIDA GONZALEZ HERNANDEZ

Línea de atención personalizada en Bogotá
3487881 Resto del País: 01 8000 960 509

Aquí también puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTTABANK COLPATRIA VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ir a

Buscar...

/er contrato

Los guardados

elar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CONTRATO

ón del Contrato

centaje Recepción de artículos

Pagos

e requieren emisiones de
códigos de autorización? ☒ Sí ☐ No

pagos Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

isten resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

entos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
CUENTA MARZO-CTO 4636-2023-4.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4636-2023-4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA MARZO-CTO 4636-2023-4.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4636-2023-4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA ABRIL-CTO 4636-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO 4636-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA MAYO-CTO 4636-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO 4636-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA JUNIO-CTO 4636-2023.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 4636-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA JULIO-CTO 4636-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO 4636-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA AGOSTO-CTO 4636-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 4636-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4636-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4636-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA OCTUBRE-CTO 4636-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 4636-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
			Borrar	Cargar nuevo	

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A

BETSY FAIZURY DANIEL'S SALDARRIAGA

C.C.: 1024505447

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y
COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

22 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas