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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA		**Número de Documento:**	37698234	
Correo Electrónico:	ovalleyenifer55@gmail.com		**Número Telefónico:**	3218582536	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6029-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1393
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$1845152	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1845152**	**UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS**		

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	$ 7380608	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 1845152	2836
3	2023-11-01	2023-11-30	3	$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 3690304	3495
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MAYO	$ 1845152
2	JUNIO	$ 1845152
3	JULIO	$ 1845152
4	AGOSTO	$ 1845152
5	SEPTIEMBRE	$ 1845152
6	OCTUBRE	$ 1845152

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1845152	**$ 14761216**	**$ 11070912**	**$ 3690304**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1- Dinamizar las órdenes o canalizaciones generadas por las duplas cuidadoras del Territorio, así mismo, deben ser el contacto con las familias y líderes comunitarios asignados con el fin de identificar novedades o prioridades que ingresan.	-Con el objetivo de optimizar la coordinación y eficiencia en la realización de trabajos, se ha implementado un sistema que engloba dos elementos clave: el seguimiento de las instrucciones dadas por el especialista designado y el apoyo ofrecido durante las visitas a áreas de menor escala con el propósito de llevar a cabo la recolección de información.	-Planilla de firma
2	2- Identificar y actualizar la cartografía base de la población atendida con prioridad, Gestantes, Menor de 5 años, Mujeres en edad fértil con comorbilidad sin método de regulación de la fecundidad, Usuarios con patología crónica, Cuidador persona dependiente	-El objetivo principal es reconocer y mantener actualizada de forma continua la información geo espacial esencial relacionada con las áreas de la población que requieren atención prioritaria. Estos grupos abarcan a mujeres embarazadas, niños menores de 5 años, mujeres en edad reproductiva con problemas de salud concurrentes y sin acceso a métodos anticonceptivos, personas afectadas por enfermedades crónicas y aquellos que necesitan apoyo debido a su dependencia.	-Llamadas y mensajes por drive
3	3. Gestionar las órdenes y canalizaciones al finalizar las intervenciones del día, debe recoger los datos de los usuarios que tuvieron órdenes de laboratorio, medicamentos, interconsultas y otras órdenes de apoyo diagnóstico y/o terapéutico, para entregarlas al profesional de apoyo del equipo del líder operativo territorial y dar continuidad con los servicios complementarios,	- Con el fin de gestionar de forma efectiva el proceso de facturación y asegurar una entrega exitosa a los clientes, se introduce un procedimiento de verificación mediante Drive. Este procedimiento busca la identificación de usuarios que tengan órdenes activas. Una vez que se recopila esta información, se comparte con el equipo responsable para realizar un seguimiento adecuado de cada caso, asegurando de esta manera una gestión precisa y eficaz de todo el procedimiento.	-planilla de firmas
4	4- Garantizar la entrega de las órdenes médicas en físico o soportes documentales de los usuarios que no pudieron recibirlas por correo electrónico.	- Con el compromiso de cumplir rigurosamente las pautas establecidas, se da inicio al procedimiento de monitoreo y entrega de las órdenes a través del canal previamente designado. Este proceso se ejecuta con una prioridad en la puntualidad, garantizando que todas las órdenes sean manejadas y entregadas dentro del plazo establecido.	- Planilla de firma del usuario

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5- realizar la actualización de novedades.*Las demás actividades propias del objeto contractual.	- El apoyo directo se concreta mediante visitas a los hogares, lo que mejora la accesibilidad de los profesionales a las ubicaciones relevantes. Al mismo tiempo, se lleva a cabo una comunicación por teléfono con los líderes del sector, que va acompañado de sesiones de formación. Además, se realiza una llamada a los profesionales asignados para coordinar y organizar el programa de visitas planificado.	- Planilla de firma mapas sectores abordados registro en el drive

© Siasur - 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	$ 1845152
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457962348		
2023	OCTUBRE	2023	11	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS		

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	$ 186600
Salud		SÁNITAS		$ 145000	$ 145800
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 360900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	42819514016

YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA
37698234

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

aportes 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 37698234		OVALLE PINEDA YENIFER PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49B BIS A 2B 67 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218582536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	272017458	9457962348	I	2023/11/09	2023/11/14	BANCOLOMBIA	5	$384,300

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 37698234	OVALLE YENIFER	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF22	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/11/11 01:20 PM

aportes 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 37698234		OVALLE PINEDA YENIFER PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 498 BIS A 2B 67 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218582536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	272017458	9457962348	I	2023/11/09	2023/11/14	BANCOLOMBIA	5	$384,300

RESUMEN DE PAGO

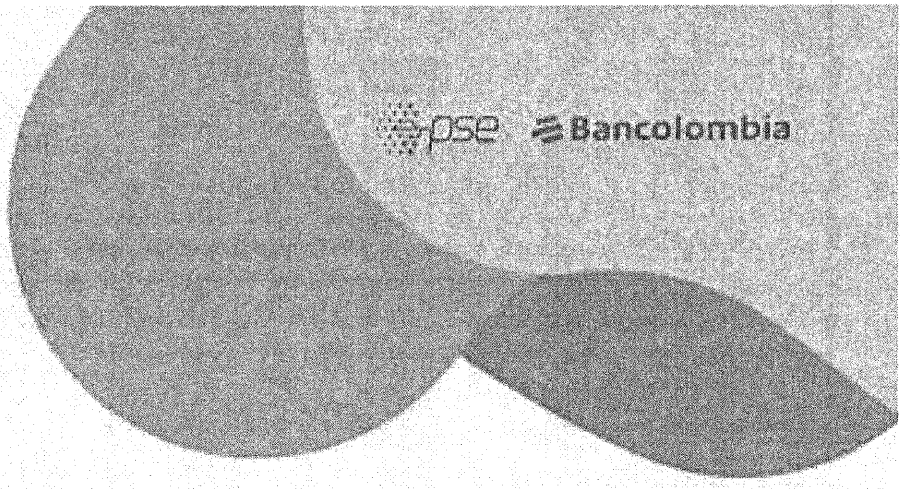
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,000	$0	$186,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$1,000	$0	$186,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$200	$0	$23,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$23,200	$200	$0	$23,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$800	$0	$145,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$800	$0	$145,800
TOTAL				1	$382,100	$2,200	$0	$384,300

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/11/11 01:20 PM

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA

Nro. de recibo: 9457962348

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9457962348

Identificación del contribuyente: 186.84.91.35

Concepto: CC

Razón Social: 37698234

Fecha y hora de la transacción: Sábado 11 de Noviembre de 2023 01:21:27 PM

Nro. de comprobante: 0000011834

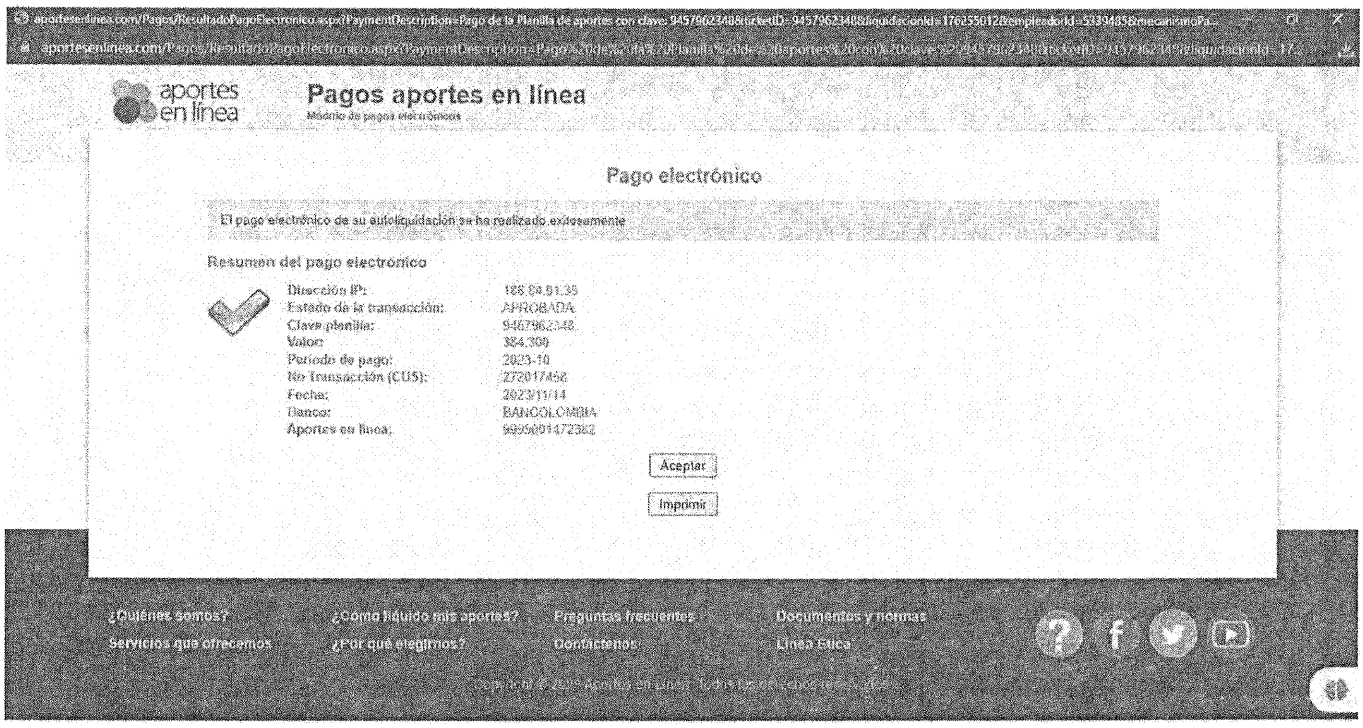
Valor pagado: $ 384,300.00

Producto: *******4016

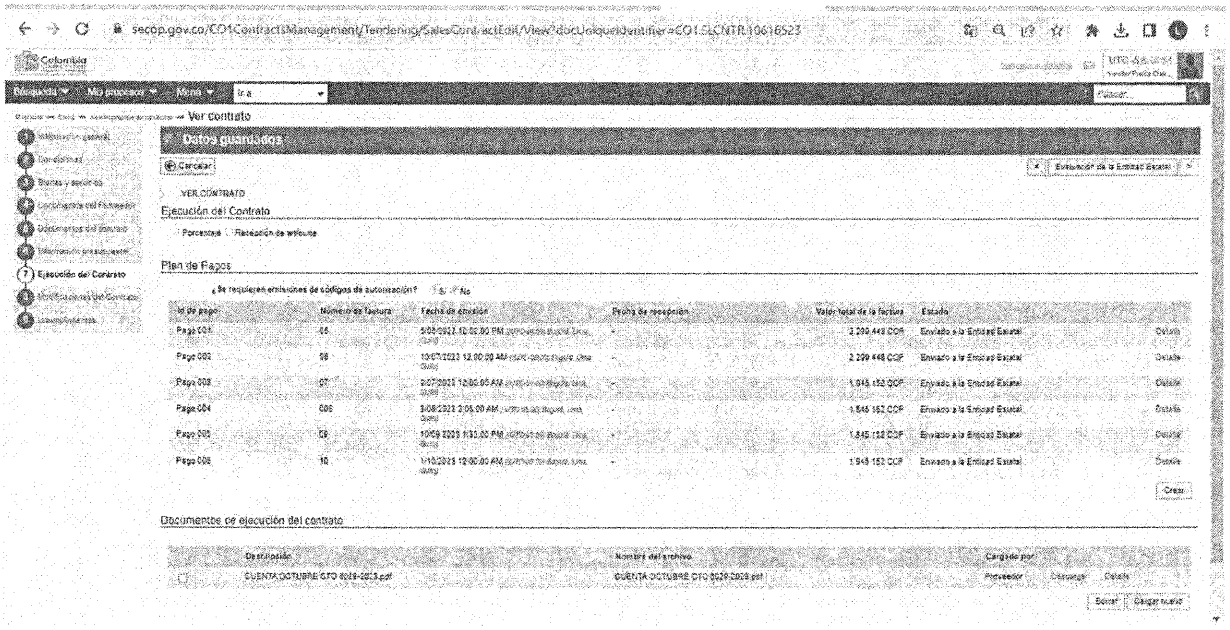
Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com


aportesenlinea.com/Pagos/ResultadoPagoElectronico.aspx?PaymentDescription=Pago de la Planilla de aportes con clave 945796234&trxtxtID=945796234&liquidacionId=17625501&simpleradoId=5339435&mecanismoPa...
aportesenlinea.com/Pagos/ResultadoPagoElectronico.aspx?PaymentDescription=Pago%20de%20la%20Planilla%20de%20aportes%20con%20clave%20945796234&trxtxtID=945796234&liquidacionId=17...
aportes en línea
Pagos aportes en línea
Módulo de pagos electrónicos
Pago electrónico
El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente
Resumen del pago electrónico
Dirección IP: 186.84.91.35
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 945796234
Valor: 384.300
Periodo de pago: 2023-10
No Transacción (CUS): 272017452
Fecha: 2023/11/14
Banco: BANCOLOMBIA
Aportes en línea: 9999001472362
Aceptar
Imprimir
¿Quiénes somos?
¿Como fluido mis aportes?
Preguntas frecuentes
Documentos y normas
Servicios que ofrecemos
¿Por qué elegirnos?
Contáctenos
Línea Ética
Copyright © 2010 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

+


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.CLCNTR.10616523
Ver Contrato
Datos guardados
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Procesos
Recepción de informe
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
05
2.299.448 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 002
06
2.299.448 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 003
07
1.949.153 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 004
008
1.949.153 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 005
09
1.949.153 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 006
10
1.949.153 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA OCTUBRE GTO 0028-0028.pdf
CUENTA OCTUBRE GTO 0028-0028.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

Yenifer Paola Ovalle Pineda

C.C.: 37698234

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

22 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

VEEDURÍA DISTRITAL

Somos los ojos de la ciudadanía

CULTURA DE LA INTEGRIDAD

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Bogotá es TIC. Denunciar abuso

Google Formularios