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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI		**Número de Documento:**	52199219	
Correo Electrónico:	amorteguilm@gmail.com		**Número Telefónico:**	3042917803	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6039-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1392
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO (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	$6458216	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
3	2023-11-01	2023-11-30	3	$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 12916432	3496
5	2024-01-01	2024-02-15	5	$ 9266136	243

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 6458216
2	JUNIO	$ 6458216
3	JULIO	$ 6458216
4	AGOSTO	$ 6458216
5	SEPTIEMBRE	$ 6458216
6	OCTUBRE	$ 6458216
7	NOVIEMBRE	$ 6458216
8	DICIEMBRE	$ 6458216

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6458216	**$ 60931864**	**$ 51665728**	**$ 9266136**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Implementar la estrategia de relevo domiciliario a cuidadores siguiendo la línea técnica establecida por la SDS para la operación de los equipos de relevo domiciliario.	-Se hace control, seguimiento y monitoreo continuo durante este periodo a la implementación de la Estrategia de Relevo Domiciliario a Cuidadores y Acompañamiento Terapéutico siguiendo el Manual Operativo. -Se realiza alistamiento y análisis de bases para la nueva línea de Acompañamiento Terapéutico. -Ejecución de actividades de los diferentes eventos previstos por la Estrategia de Relevo Domiciliario a Cuidadores y Acompañamiento Terapéutico Cronograma de Actividades. -Se participa activamente en las diferentes asistencias técnicas de la SDS para Convenio 0002-2023. -Se participa en el Grupo Técnico de Discapacidad.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
2	2. Garantizar el cumplimiento de los criterios de inclusión a la estrategia a través de la revisión de la base de preseleccionados por los EAC y la base final preseleccionada para la estrategia de relevos.	-Se realiza solicitud a Gerencia de Información de base de familias cuidadoras intervenidas por equipos base para la verificación y ponderación de los diferentes criterios de inclusión, análisis de las características específicas del cuidador y de la persona que requiere cuidado (condición de dependencia y/o discapacidad). -Se realiza solicitud a Gerencia de Información de base de familias cuidadoras intervenidas por Seguimiento para el debido análisis. -Se realiza revisión Información de base de familias cuidadoras intervenidas por Salud Mental para el debido seguimiento al proceso lógico. - Se realiza revisión información nuevos usuarios Acompañamiento Terapéutico criterios preselección.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Realizar la planeación, gestión y seguimiento para la implementación del proceso de planeación de la atención y prestación de servicios para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	-Programación, ejecución, monitoreo y control de actividades del cronograma de seguimiento para garantizar la calidad en sus actividades e implementar mesas de mejoramiento en las que se evalúen los riesgos y se establezcan compromisos. - Programación, ejecución, monitoreo y control de actividades del cronograma de seguimiento para la nueva línea de Acompañamiento Terapéutico para garantizar la calidad en sus actividades	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
4	4.Formular el plan de trabajo y el respectivo cronograma de la operación semanal de los equipos a cargo, con base en las proyecciones del grupo de Geografía para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores .	-Formulación, revisión, seguimiento, retroalimentación y ejecución continua al plan de trabajo y respectivo cronograma de la operación. - Se realiza procesos de coordinación técnica y administrativa y asignando a los profesionales interdisciplinarios y auxiliares de enfermería por actividades para continuar los procesos de intervención.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
5	5. Realizar la organización y distribución del talento humano para el abordaje del territorio de acuerdo a las estrategias definidas para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	-Se realiza Inducción y fortalecimiento al talento humano ERC que ingreso durante este periodo, con el objetivo de abordar las características generales del servicio, matriz programática, socialización plan de trabajo, retroalimentación cronograma de ejecución y asignación de cuidadores. - Se realizan jornadas fortalecimiento Talento Humano ERC y Acompañamiento Terapéutico.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
6	6. Generar informes, indicadores y reportes de acciones, acorde a la solicitud y demanda de la coordinación del convenio y/o la SDS para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	-Elaboración de informe del mes de Diciembre con sus respectivos anexos ERD y Acompañamiento Terapéutico requeridos por la Secretaria de Salud Convenio 0002/2023 - Se realiza registro y revisión de calidad y completitud Matriz de salidas Relevo y Salidas de Acompañamiento Terapéutico. -Se realiza registro y revisión de calidad y completitud Matriz de salidas Agendamiento-Relevo.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
7	7. Hacer seguimiento, monitoreo y análisis de indicadores de proceso: reportes de visitas, afiliaciones por oficio, cumplimiento de canalizaciones, programación de visitas del grupo de seguimiento a población priorizada, remisiones a rutas de atención sectorial e intersectorial para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores	-Se realiza seguimiento, monitoreo y análisis de datos de manera continua para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores y Acompañamiento Terapéutico.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
8	8. Entregar Planes de Cuidado, seguimiento a familias de acuerdo con la priorización, entre otros para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores	-Programación y ejecución de los Comités de Cuidado con el fin de analizar los avances o dificultades de la intervención a las duplas (Noveno Comité ERC). -Programación y ejecución de los Comités de Cuidado con el fin de analizar los avances o dificultades de la intervención Acompañamiento Terapéutico (Tercer Comité)	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
9	9. Realizar seguimiento a las canalizaciones realizadas por SIRC, de los usuarios con identificaciones de necesidades en salud con afiliación otras EAPB para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	-Se realizar seguimiento a las canalizaciones realizadas por SIRC, de los usuarios con identificaciones de necesidades en salud con afiliación otras EAPB para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Ingresar la información a la matriz dispuesta para tal fin, 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 para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	-Seguimiento de la implementación, registro de información general de las Familias Cuidadoras en la matriz de seguimiento y Matriz de Acompañamiento Terapéutico. - Seguimiento y registro de información general de las duplas en la matriz de monitoreo diario.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
11	11. Realizará la planeación y liderará el comité de cuidado para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	-Se realiza Noveno Comité de Cuidado con el fin de analizar los avances o dificultades de la intervención a las duplas. - Se realiza Tercer Comité de Cuidado con el fin de analizar los avances o dificultades de la intervención usuarios Acompañamiento Terapéutico.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
12	12. Realizar seguimiento en campo a la operación, de manera aleatoria con el fin de realizar procesos de mejoramiento continuo del proceso de planeación de la atención y prestación de servicios para estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	-Se realiza seguimiento continuo de las diferentes intervenciones del equipo de profesionales con el fin de identificar los avances o dificultades que permita reformular la ejecución.	-Sistema de información, ERC Subred Sur.
13	13. Liderar el grupo de apoyo y 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). Realizar seguimiento y monitoreo al proceso de verificación de frecuencia de uso, agendamiento, facturación y seguimiento citas programadas por el grupo familiar, las demás actividades propias del objeto contractual.	-Se realiza articulación con el Líder de Planeación y Seguimiento, con el fin de realizar monitoreo al proceso de verificación de frecuencia de uso, agendamiento, facturación y seguimiento citas programadas por el grupo familiar. -Se realiza seguimiento y monitoreo y sensibilización de ejecución oportuna de los procesos a todo el talento humano de la ERC y Acompañamiento Terapéutico (Manual Operativo, Obligaciones Especificas por perfil contratado y Matriz Programática).	-Sistema de información, ERC Subred Sur.

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	$ 6458216
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	74052658		
2023	DICIEMBRE	2024	01	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2583286	$ 413326	$ 413500
Salud		COMPENSAR		$ 322911	$ 323000
ARL	3	SURA		$ 62929	$ 63000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 749722**	$ 799500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4852013959

LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI
52199219

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52199219	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI	CRR 72 N. 23-24	5793266	amorteguil@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	18/01/2024	74052658	$809.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	323.000	0		0		0	13	3.800	0	326.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	413.500	0	0	0	0	13	4.900	0	418.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	63.000				63.000	13	800	63.800			630	63.800	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	323.000	326.800
Pensión	1	413.500	418.400
Riesgos Laborales	1	63.000	63.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	799.500	809.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52199219	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI	CRR 72 N. 23-24	5793266	amorteguil@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

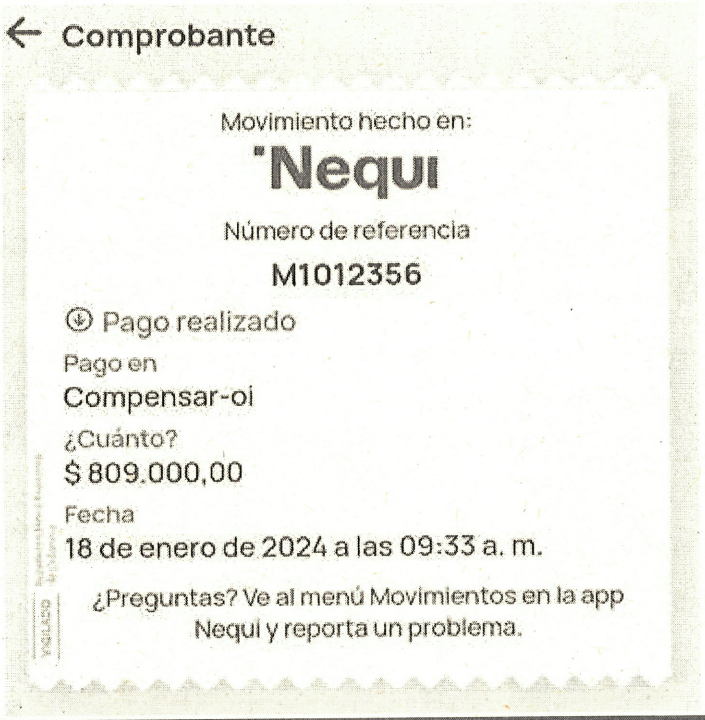
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	18/01/2024	74052658	$809.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Trabajar	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52199219	BAUTISTA AMORTEGUI LEIDY MILENA	59	0			N																25-14	2,584,000	413,500	0	0	0	0	EPS008	2,584,000	323,000	14-11	2,584,000	3	63,000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



miplanilla - Google Chrome

independientes.miplanilla.com/Registro/Pago/PagosPSERespuestaPSE?id=38e062f4-be04-4e7d-aa78-e268b607c69d&fecha=638411637228

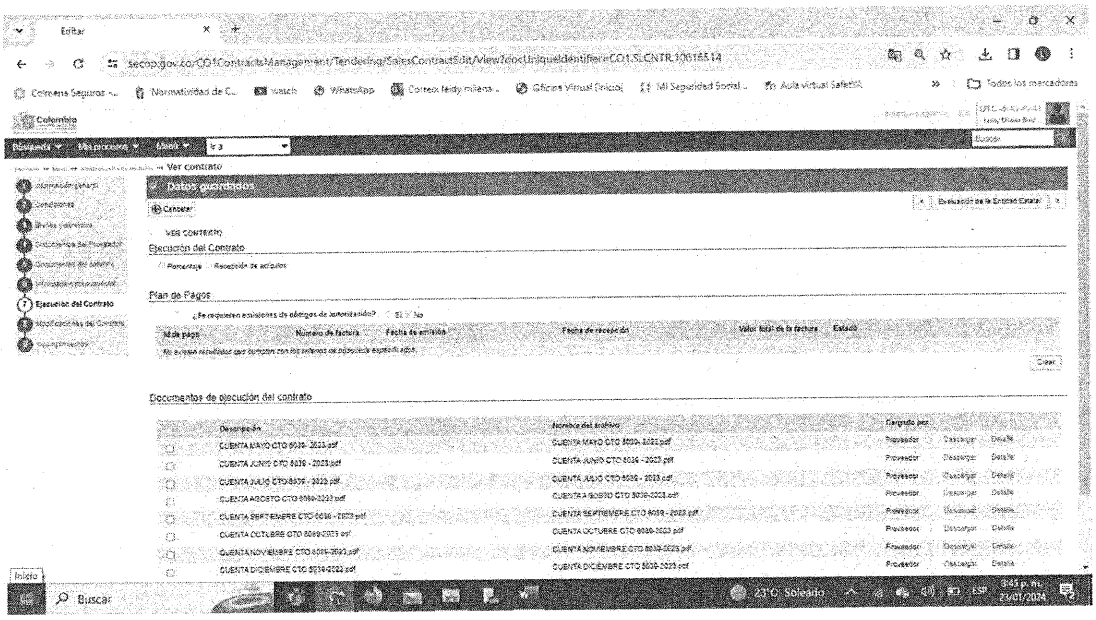
miplanilla.com
Especialistas en Seguridad Social

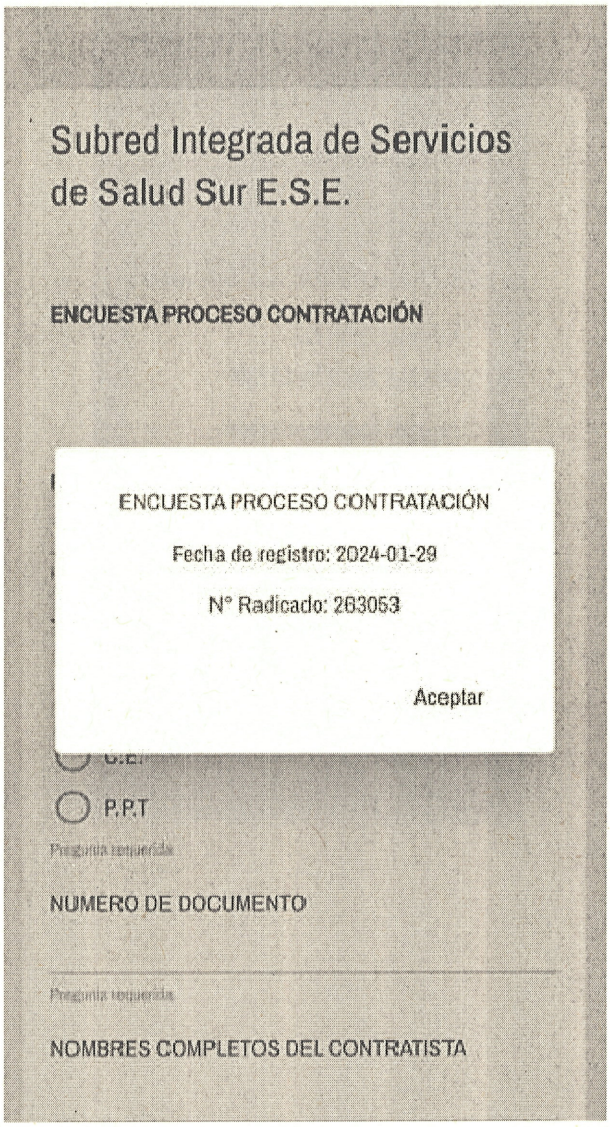
Pagos PSE

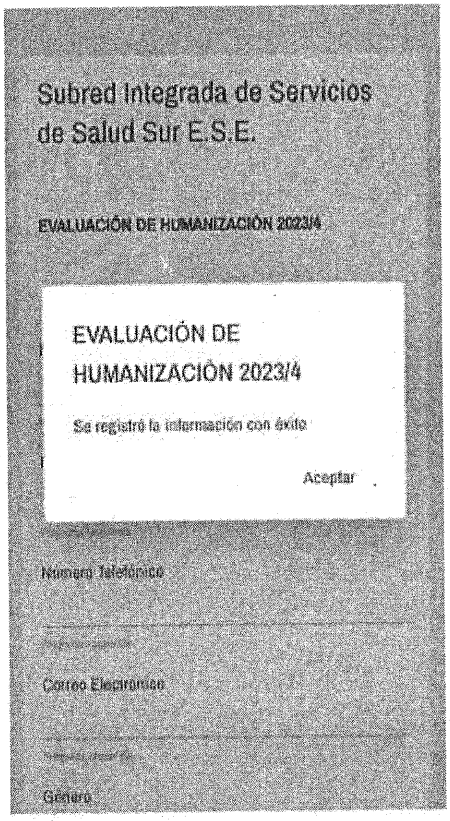
Resumen de pago

Número de planilla **74052658**	
Identificación del aportante	52199219
Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Periodo de liquidación	Diciembre 2023
Fecha límite de pago	05/01/2024*
Valor planilla	$809.000
IP	10.0.66.31
Fecha y hora de la transacción	18/01/2024
CUS Código único de transacción	403667152
Estado de la transacción	Transacción aprobada

Salir


Editar
Ver contrato
Datos generales
Cancelar
Ver contrato
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Inicio
Buscar
23°C Soleado
ESP


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN
ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN
Fecha de registro: 2024-01-29
N° Radicado: 263053
Aceptar
P.P.T
Pregunta requerida
NUMERO DE DOCUMENTO
Pregunta requerida
NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
EVALUACIÓN DE HUMANIZACIÓN 2023/4
EVALUACIÓN DE HUMANIZACIÓN 2023/4
Se registró la información con éxito
Aceptar
Número Telefónico
Correo Electrónico
Género