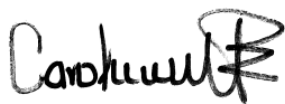


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01		Hasta:	2024-02-29		
Nombre del Contratista:	LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ RINCON			Número de Documento:	1033704219		
Correo Electrónico:	leidyrodriguezrincon@hotmail.com			Número Telefónico:	3144446993		
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	6493-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	TECNICO 1 PIC						
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						
Unidad de Servicios:	USS USME						
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		2023-07-06			Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2023-07-01	2023-08-31	1	\$ 0		0	
2	2023-08-01	2023-09-30	2	\$ 2286612		2454	
3	2023-09-01	2023-10-31	3	\$ 2460448		2827	
4	2023-10-01	2023-11-30	4	\$ 2460448		3089	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-11-01	2024-01-31	5	\$ 4920896	3518
6	2024-01-01	2024-02-15	6	\$ 3690672	224
7	2024-02-01	2024-03-06	7	\$ 1230224	620
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JULIO		\$ 2286612	
2		AGOSTO		\$ 2460448	
3		SEPTIEMBRE		\$ 2460448	
4		OCTUBRE		\$ 2460448	
5		NOVIEMBRE		\$ 2460448	
6		DICIEMBRE		\$ 2460448	
7		ENERO		\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2460448		\$ 19509748		\$ 17049300	\$ 2460448
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	--"Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS "		--Actas de apropiación conceptua	
2	Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación y gestión 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	Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento según 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 actitaviones de ruta, notificación de eventos de interes en salud pública, agendamiento. "		--Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interes en salud pública. Link de solicitud de citas.	
4	Realizar el registro de la ficha de notificación No. 346 en los puntos de toma de muestras COVID 19	--No aplica		--No aplica	
5	Realizar la aplicación de encuesta de percepción 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	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 líder	--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	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	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	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

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL										
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior de		\$ 2460448	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1061296171	-				
2024	ENERO	2024	02	09						
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	PROTECCIÓN		\$ 1256666.6666667	\$ 201067	\$ 208000	
Salud					COMPENSAR			\$ 157083	\$ 162500	
ARL				3	SURA			\$ 30612	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 364710	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO										
Entidad Bancaria		BBVA COLOMBIA			Tipo de Cuenta		AHORROS	Número de Cuenta	135082188	
HISTÓRICO										
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ RINCON		2024-02-22 20:59:33		
RECHAZADO SUPERVISOR						ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA		2024-02-24 11:01:00		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ RINCON		2024-02-26 08:47:13		
RECHAZADO SUPERVISOR						ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA		2024-02-26 10:45:12		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ RINCON		2024-02-26 15:05:30		
RECHAZADO SUPERVISOR						ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA		2024-02-26 21:44:24		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ RINCON		2024-02-27 09:12:07		
ACEPTADO SUPERVISIÓN						ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA		2024-02-27 09:38:37		
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-02-27 20:15:59		



ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

PAGADO 09/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ RINCON										
Documento	CC1033704219					Dirección	DG 49B #5 N - 77				
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE					Teléfono	3103414082				
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				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LME	UVA	AVP	VCT	IND	Días ARP	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	Aporte Ministerio	Total	
CC 1033704219	LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ RINCON	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2.436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

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
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 2.300	\$ 404.500

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.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

contratos → Ver contrato

Cancelar

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 fa
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados				

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
☐ CUENTA JULIO-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO 6493-2023.pdf
☐ CUENTA AGOSTO-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 6493-2023.pdf
☐ Certificado_curso_Atencin_a_Victmas_de_Violencia_Sexual.pdf	Certificado_curso_Atencin_a_Victmas_de_Violencia_Sexua
☐ CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf
☐ visiometria.pdf	visiometria.pdf
☐ curso de transparencia.pdf	curso de transparencia.pdf
☐ CUENTA OCTUBRE-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 6493-2023.pdf
☐ CUENTA NOVIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf
☐ CUENTA DICIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf
☐ CUENTA DE COBRO ENERO.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO.pdf

Cancelar

TRANSACCIÓN EXITOSA

Comprobante de la transacción

Referencia / PIN	Periodo de cotización
8810335645	202401
Numero aprobación (CUS)	Banco
447242078	NEQUI
Valor pagado	Fecha de pago
\$ 404.500	2024-02-09 16:48:37

Respuesta

¡Tu pago fue aprobado!

[Descargar Comprobante](#)

VOLVER

NUEVO PAGO

TRANSACCIÓN EXITOSA

Comprobante de la transacción

Referencia / PIN	Periodo de cotización
8810335645	202401
Numero aprobación (CUS)	Banco
447242078	NEQUI
Valor pagado	Fecha de pago
\$ 404.500	2024-02-09 16:48:37

Respuesta

¡Tu pago fue aprobado!

[Descargar Comprobante](#)

VOLVER

NUEVO PAGO

UTC +9 23:17:37

LEIDY JOHANNA ROD...

Aumentar el contraste

Menú

Ir a

de contratos → Ver contrato

Cancelar

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados				

Configuraciones del usuario

Leidy Johana Rodríguez rincón

CAT-0262888

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

27 Feb, 2024(UTC +9) 23:17:37

Salir

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	CUENTA JULIO-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO 6493-2023.pdf
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 6493-2023.pdf
☐	Certificado_curso_Atencin_a_Victmas_de_Violencia_Sexual.pdf	Certificado_curso_Atencin_a_Victmas_de_Violencia_Sexual.pdf
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf
☐	visiometria.pdf	visiometria.pdf
☐	curso de transparencia.pdf	curso de transparencia.pdf
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 6493-2023.pdf
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 6493-2023.pdf
	CUENTA DE COBRO ENERO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO.pdf
	CUENTA ENERO CTO 6493-2024.pdf (Archivado)	CUENTA ENERO CTO 6493-2024.pdf
☐	CUENTA ENERO-CTO 6493-2023.pdf	CUENTA ENERO-CTO 6493-2023.pdf

Cancelar