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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	YODELYS BORJA DIAZ		**Número de Documento:**	1077436805	
Correo Electrónico:	yodebordy@gmail.com		**Número Telefónico:**	3213611828	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4623-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) 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
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2460448	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 4920896	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 3690672	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 895924	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 334300	675

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
9	NOVIEMBRE	$ 2460448
10	DICIEMBRE	$ 2460448
11	ENERO	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5330810	**$ 27399228**	**$ 24938780**	**$ 2460448**

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	-Se realiza revisión y apropiación conceptual de los documentos operativos, fichas técnicas y caja de herramientas de los lineamientos establecidos por SDS para la vigencia marzo-diciembre 2023.	-Acta de apropiación conceptual
2	2. realizar visita domiciliaria con el fin de identificar el riesgo, gestionarlo y realizar seguimiento del mismo, de acuerdo a la estrategia de vivienda saludable, segun las actividades establecidas en los lineamientos operativos	-Se realizan 71 visitas en el mes de caracterización/actualización, visitas de seguimientos y cierres para el período, donde se realiza identificación de riesgos y acciones promocionales con enfoque en salud oral, realizando la captura de la información en los formatos establecidos en los lineamientos. de FDS.	-Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento (VSP) diligenciada con criterios de calidad y oportunidad.

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. realizar activacion de ruta, notificacion de eventos de interes en salud publica, agendamiento segun el riesgo identificado para cada uno de los usuarios, familias, y su respectivo seguimiento.	-Realizar activación de ruta, notificación y/o solicitud de citas a los usuarios y familiares a partir de los riesgos identificados.	-Formatos de canalización, notificación y enlace de agendamiento de citas diligenciados con criterios de calidad, completitud y oportunidad.
4	4. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Orientar a los usuarios frente a causales para asistencia al servicio de urgencias mediante actividades lúdico-educativas o entrega de piezas comunicativas alusivas al tema.	-Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento (VSP) diligenciada con criterios de calidad y oportunidad.
5	5. participar en reuniones, asistencias tecnicas convocadas por la subred y/o sds	-Orientar a los usuarios frente a causales para asistencia al servicio de urgencias mediante actividades lúdico-educativas o entrega de piezas comunicativas alusivas al tema.	-Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento (VSP) diligenciada con criterios de calidad y oportunidad.
6	6. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o sds	-Realizar diligenciamiento a diario de matriz de seguimiento VSP, ejecución de meta y demás tableros de control establecidos desde el nivel central.	-Matriz de seguimiento VSP Tablero de informe diario.
7	7. 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.	-Seguir frente a la indicación al diligenciamiento de soportes físicos y matriz de seguimiento de las acciones desarrolladas con el fin de garantizar la calidad de los productos a presentar al equipo de seguimiento.	-Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento (VSP) diligenciada con criterios de calidad y oportunidad.
8	8. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Organizar entrega y soportes de las averías conforme a la programación y llamada requerida, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo.	-Formatos de plan de cuidado familiar organizados según proceso de gestión documental. - Actas de entrega al archivo. - Listado de asistencia.
9	9. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Asistir a jornadas, reuniones y demás actividades programadas desde el PIC.	-Listados de asistencia.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73786633	-		$ 2460448
2024	ENERO	2024	02	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS			

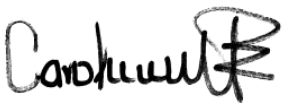
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1256666.6666667	$ 201067	$ 209900
Salud		COMPENSAR		$ 157083	$ 164000
ARL	3	SURA		$ 30612	$ 32000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 364710**	$ 405900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870493485

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YODELYS BORJA DIAZ	2024-02-22 15:45:18
RECHAZADO SUPERVISOR	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	2024-02-23 21:45:58
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YODELYS BORJA DIAZ	2024-02-24 12:47:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	2024-02-24 13:06:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-28 19:07:24



ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

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

Señor(a): YODELYS BORJA DIAZ
No. Identificación: CC1077436805
Dirección: CLL 88I SUR #8B-22 ESTE
Telefono: 3213611828
Correo: yodebordy@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 73786633

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YODELYS BORJA DIAZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1077436805	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2024
Número de planilla	73786633	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2024
Fecha pago	2024-02-12	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1638186	**Total Pagado**	405900
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	3700

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	32000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	209900	1
EPS008	Compensar EPS	164000	1

73786633

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1077436805
APELLIDOS Y NOMBRES: YODELYS BORJA DIAZ

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
EPS008	230201	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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

¡PAGO EXITOSO!
$405,900

INFORMACIÓN DEL PAGO

Estado de la transacción	Transacción aprobada
Número de transacción	PP-374154C363EC0
Fecha y hora	10 feb. 2024 09:15 p. m.
Medio de pago	PSE
Empresa	Comcel S.A
NIT	800153993-7
Banco	BANCO DAVIVIENDA
CUS	449089004

DESCRIPCIÓN

Compra de Nuevo pago a través de link de pago con referencia pr-f0f por valor de $405.900.

DETALLE DEL PAGO

Total:	$405,900

Toca aquí para ver más detalles de la compra

Compartir

Cerrar

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MARZO-CTO 4623-2023.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-CTO 4623-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO 4623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO 4623-2023 (1).pdf	CUENTA MAYO-CTO 4623-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 4623-2023.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 4623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 4623-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO 4623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 4623-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 4623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4623-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 4623-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 4623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4623-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4623-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-CTO 4623-2023.pdf	CUENTA ENERO-CTO 4623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >