

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-03-01	Hasta:	2024-03-31	
Nombre del Contratista:	KATHERINE IBAÑEZ FLORIDO		Número de Documento:	1022383679	
Correo Electrónico:	ktibaflo@gmail.com		Número Telefónico:	3208976445	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO COODINADOR GENERAL	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6032-2023	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		2023-05-06		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
5	2024-01-01	2024-02-15	5	\$ 2647392	232
6	2024-02-01	2024-03-31	6	\$ 2888064	609

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-03-01	2024-05-31	7	\$ 3690304	873
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 1845152	
2		JUNIO		\$ 1845152	
3		JULIO		\$ 1845152	
4		AGOSTO		\$ 1845152	
5		SEPTIEMBRE		\$ 1845152	
6		OCTUBRE		\$ 1845152	
7		NOVIEMBRE		\$ 1845152	
8		DICIEMBRE		\$ 1845152	
9		ENERO		\$ 1845152	
10		FEBRERO		\$ 1845152	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1845152		\$ 23986976		\$ 18451520	\$ 5535456
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.	-se realiza drive de médicos para descargar órdenes médicas y hacer entrega de órdenes generadas por dupla		-drive y evidencia fotográfica	
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	-se realiza cartografía de prioridades sobre población priorizada encontradas por duplas en territorio		drive y evidencia fotográfica-	
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,	-se realiza la entrega de órdenes médicas de manera física y por mensaje además de gestionar citas con psicología		-drive y evidencia fotográfica además de informar a líder sobre casos encontrados de prioridad	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4- Garantizar la entrega de las órdenes médicas en físico o soportes documentales de los usuarios que no pudieron recibirlas por correo electrónico.	-se garantiza la entrega de órdenes médicas de manera física y mensaje	-drive y evidencia fotográfica
5	5- realizar la actualización de novedades.*Las demás actividades propias del objeto contractual.	-se apoya e conglomerados, llamadas y búsqueda activa solicitada por líder	-drive y evidencia fotográfica

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	9463811361	-		\$ 1845152	
2024	FEBRERO	2024	03	13					
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	PORVENIR	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	38817107	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					KATHERINE IBÁÑEZ FLORIDO			2024-03-26 16:37:19	
RECHAZADO SUPERVISOR					LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO			2024-03-29 15:02:19	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					KATHERINE IBÁÑEZ FLORIDO			2024-03-30 13:40:36	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO			2024-03-30 18:20:51	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-03-31 13:31:18	

Laydi Viviana Martínez Oliveros

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	510583461	9463811361	I	2024/03/19	2024/03/13	BANCO AV VILLAS	0	\$402,20

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



Tu pago fue aprobado

No. de autorización

52520871

Valor	\$402.200
Desde	Ahorros No. **** 7107
Hacia	Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9463811361 - Pedido o Factura No. 9463811361
Fecha	13/03/2024 Hora: 06:12 am
IP de origen	181.53.12.38

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000



Colombia
GOBIERNO NACIONAL
Agencia Nacional de Contratación Pública

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Aumentar el contraste

UTC -5 16:01:10

Katherine Ibáñez...

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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 MAYO CTO 6032-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 6032-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA JUNIO CTO 6032-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 6032-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO 6032-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 6032-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA AGOSTO CTO 6032-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6032-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6032 - 2023 .pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6032 - 2023 .pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE CTO 6032 - 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6032 - 2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE CTO 6032- 2023 - copia (2).pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6032-2023 - copia (2).pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE CTO 6032- 2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 6032- 2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA ENERO CTO 6032-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 6032-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA FEBR CTO 6032-2023 .pdf	CUENTA FEBR CTO 6032-2023.pdf	Proveedor Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >