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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	STELLA SOTELO RIVERA		**Número de Documento:**	52257978	
Correo Electrónico:	sssotelo1975@outlook.es		**Número Telefónico:**	3008491205	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4610-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

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	$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1455843	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 543225	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 11994408	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 543225
2	ABRIL	$ 3998136
3	MAYO	$ 3998136
4	JUNIO	$ 3976407
5	JULIO	$ 4019865
6	AGOSTO	$ 3998136
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136
9	NOVIEMBRE	$ 3998136
10	DICIEMBRE	$ 3998136
11	ENERO	$ 3998136
12	FEBRERO	$ 3998136
13	MARZO	$ 3998136
14	ABRIL	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 56517129**	**$ 52518993**	**$ 3998136**

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.	-Realizar lectura y apropiación conceptual de lineamientos (documento operativo, fichas técnicas, lineamiento GESI, caja de herramientas) entregadas por la Secretaría Distrital de Salud.	-Acta de apropiación conceptual.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2.realizar visita domiciliaria diligenciando caracterizacion, familiar para la identificacion, gestion de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos.	-cuidado familiar para el periodo ejecutado, donde se realiza identificación de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales de acuerdo a la estrategia de vivienda saludable, realizando la captura de la información en los formatos y sistemas de información establecidos en los lineamientos de SDS.	-"- Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad y oportunidad."
3	3. realizar activacion de ruta, notificacion de eventos de interes en salud publica, agendamiento segun el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento.	Realizar gestión del riesgo acorde a la identificación de alertas, procediendo al diligenciamiento completo y con criterios de calidad y al envío oportuno de los formatos de canalización de rutas, fichas de notificación de eventos de interés en salud pública dispuestas desde el SIVIGILA, asignación de citas y remisión a equipos de atención en casa acorde al riesgo identificado durante las visitas domiciliarias.	"- Envio oportuno de formatos de canalización de rutas con criterios de calidad y completitud mediante correo electrónico a equipo de gestión táctica y soporte operativo. - Envio oportuno de fichas de notificación de eventos de interés en salud pública con criterios de calidad y completitud mediante correo electrónico a equipo de gestión táctica y soporte operativo. - Asignación de citas acorde al sistema definido por parte del equipo de gestión táctica y soporte operativo. - Remisión de casos a equipos de atención en casa acorde a los criterios establecidos desde Secretaria Distrital de Salud. "
4	4. realizar la toma de muestra de covid19 por medio de hisopado nasofaringeo de acuerdo a protocolo del ministerio de salud	-Actividad no aplica para el periodo en ejecucion.	-Actividad no aplica para el periodo en ejecucion.
5	5.realizar identificacion de riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interes en salud publica, asi mismo brindar educacion acorde a la necesidad del usuario y garantizar adherencia al tratamiento.	-Se realizó identificación de riesgos y alertas en salud en todos los usuarios visitados del plan de cuidado familiar acorde al evento de interés en salud pública, mediante toma de signos vitales y medidas antropompétricas y utilizando tamizajes como OMS, FINDRISC, escala EPOC, observancia de lactancia materna y apgar familiar acorde a la necesidad. Así mismo, se realizan acciones promocionales, gestión del riesgo acorde al riesgo identificado y se garantiza adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico instaurado.	Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad, completitud y oportunidad."
6	6. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos.	-Realizar proyeccion mensual de cronograma de actividades a ejecutar y actualizacion diaria con las especificaciones tecnicas socializadas.	-Cronograma de actividades proyectado y actualizado diariamente
7	7. participar en reuniones, asistencias tecnicas convocadas por la subred y/o sds.	-Participacion en reuniones y asistencias tecnicas programadas y convocadas por la Subred Sur, Entorno Hogar y Secretaria Distrital de Salud.	-Acta y listado de asistencia.
8	8. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o sds.	-Retroalimentación de matriz de seguimiento familiar, reportes de seguimientos diarios, diligenciamiento de formatos establecidos desde nivel central y demas informes y tableros de control solicitados y establecidos desde la Subred Sur y Secretaria Distrital de Salud.	Matriz de seguimiento familiar. - Tablero de reporte diario. - Informes de seguimiento de intervenciones acorde a necesidad."

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. 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.	-Formulación y ejecución de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS, referente y líder acorde a necesidad.	-"- Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales acorde a necesidad. - Formulación y seguimiento de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento acorde a lo establecido por la Subred Sur o SDS acorrde a necesidad."
10	10 .adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Diligenciamiento, organización y entrega de soportes de las intervenciones de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo.	Entrega de fichas que contenga formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental. - Actas y listados de asistencia de entrega al archivo."

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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	76918125	-		
2024	ABRIL	2024	05	23				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	$ 257800
Salud		SÁNITAS		$ 199907	$ 201400
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 38958	$ 39300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 498500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	005500196844

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	STELLA SOTELO RIVERA	2024-05-25 15:51:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	2024-05-26 11:05:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-27 08:46:12

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

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

Señor(a): STELLA SOTELO RIVERA
No. Identificación: CC52257978
Dirección: CALLE 28 A N 22 A 92
Telefono: 6014629218
Correo: SOTELOSOTELO.1975@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 76918125

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	STELLA SOTELO RIVERA
Tipo y número de identificación	CC52257978
Número de planilla	76918125
Fecha pago	2024-05-23
Número de autorización pago	1717146
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	498500
Total Intereses de Mora	1000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cía. de Seguros Bolivar S.A.	39300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	257800	1
EPS005	Sanitas EPS	201400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52257978
APELLIDOS Y NOMBRES: STELLA SOTELO RIVERA

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
EPS005	25-14	1607946	1607946	1607946	0	201000	0	257300	0	39200	0

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

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 52257978
Fecha liquidación: 23/05/2024 9:13:04

Tipo de planilla:
I - Planilla de Independientes

Número de planilla: 8376918125
Periodo liquidación: Abril 2024

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
21/05/2024*	498500,00

*Verifique esta fecha en Simulador interactivo de PILA

Información de la planilla

Cía. de Seguros Bolívar S.A.	39300
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	257800
Sanitas EPS	201400

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

- Diligencie el formato de recaudo adecuado
- Número de cédula
- Periodo de pago
- Consulte la información en miplanilla.com

52257978
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Abril 2024

Antes de ser diligenciada la casilla de pago, verifique los datos ingresados en la misma, si son incorrectos y el sistema lo permite, modifíquelos.

Número de pago en otras entidades
Periodo Pensión - Salud: Abril 2024

8376918125
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de la planilla:
Punto 4-72, Punto Red, Punto de Pago, Sedes Compensar (Autopista Sur, Av. Primero de Mayo (Calle 22), Calle 26, Avenida 68, Calle 42 y Suba), Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
Puntos de pago el día siguiente al de la generación de la planilla:
Banco AV Villas y Red Coca.
Si paga la planilla después de la hora de cierre de las operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario nacional, durante los fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado el siguiente día hábil.
Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias le invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, tenga en cuenta que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).
Conozca las redes de pago para pago presencial a través de las cuales podrá realizar el pago de su planilla dando clic aquí.

COMPENSAR
NIT 860066942-7
RECAUDO MIPLANILLA
FECHA Y HORA TRANSACCIÓN: 2024/05/23 - 09:20 a.r
DOCUMENTO: CC 52257978
NOMBRE USUARIO:
STELLA SOTELO RIVERA
MODULO: CLL42MAQ04
ID PAGO:38739262

NO PLANILLA: 8376918125
PERIODO DE PAGO: abril
VALOR PAGADO: $ 498500

TOTAL: $ 498500
EFECTIVO: $ 500000
CAMBIO: $ 1500

1 Información general
2 condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestaria
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimiento

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

porcentaje Recepción de artículos

Plan de pago

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	fecha de recepción	Valor total de la factura	e

No hay resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.

Documentos de ejecución del contrato.

	Descripción	Nombre del archivo
	CUENTA MARZO-CTO 4610-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO-CTO 4610-2023.pdf
	CUENTA ABRIL-CTO 4610-2023.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL-CTO 4610-2023.pdf
☑	CUENTA MAYO-CTO 4610-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO 4610-2023.pdf
☑	CUENTA JUNIO-CTO 4610-2023-1.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 4610-2023-1.pdf
☑	CUENTA JULIO-CTO 4610-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO 4610-2023.pdf
☑	CUENTA AGOSTO-CTO 4610-2023 (1).pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 4610-2023 (1).pdf
	CUENTA SEPTIEMBRE _52257978_STELLA_SOTELO.pdf (Archivado)	CUENTA SEPTIEMBRE _52257978_STELLA_SOTELO.pdf
☑	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4610-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4610-2023.pdf
☑	CUENTA OCTUBRE-CTO 4610-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 4610-2023.pdf
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4610-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4610-2023.pdf
☑	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4610-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4610-2023.pdf
☑	CUENTA ENERO-CTO 4610-2023.pdf	CUENTA ENERO-CTO 4610-2023.pdf
☑	CUENTAFEBRERO_CTO4610-2023CUENTA.pdf	CUENTAFEBRERO_CTO4610-2023CUENTA.pdf
	DOCUMENTO_SOPORTE_MARZO_cc52257978_stella_sotelo.pdf (Archivado)	DOCUMENTO_SOPORTE_MARZO_cc52257978_stella_sotelo.pdf
☑	CUENTA MARZO-CTO 4610-2023.pdf.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4610-2023.pdf.pdf
	DOCUMENTO_SOPORTE_ABRIL_52257978_STELLA_SOTELO.pdf (Archivado)	DOCUMENTO_SOPORTE_ABRIL_52257978_STELLA_SOTELO.pdf
☑	CUENTA ABRIL_CTO4610-2023..pdf	CUENTA ABRIL_CTO4610-2023..pdf

Cancelar