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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	LAURA JIMENA SUAREZ MÉNDEZ		**Número de Documento:**	1022997176	
Correo Electrónico:	laurissuarez0@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214462775	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5193-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
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	2024-06-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996272	**$ 7996272**	**$ 0**	**$ 7996272**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2024

1	1. Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas 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.
2	2. realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización, familiar para la identificación, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	-Se realizan 1 visitas de caracterizacion, 50 de actualizacion, 36 implementaciones y 4 cierres de plan de cuidado familiar para el periodo ejecutado, donde se realiza identificacion de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales con enfoque en salud mental, realizando la captura de la informacion 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 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	-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 domicliarias.	-- 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 identificación de riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, así mismo brindar educación 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, utilizando tamizajes en salud mental 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.
5	5. 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
6	6. 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.
7	7. 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.
8	8. 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.	-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.
9	9. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización 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.

© Siasur - 2024

10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Participación a jornadas, reuniones, asistencias técnicas y demás actividades dispuestas desde la Subred Sur acorde a la necesidad.	- Listados de asistencia y demás soportes que se programen.

© Siasur - 2024

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	$ 4650006
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	30149370	-		
2024	MAYO	2024	06	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1860002	$ 297600	**$ 297800**
Salud		FAMISANAR		$ 232500	**$ 232700**
ARL	3	SURA		$ 45310	**$ 45500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 539809**	**$ 576000**

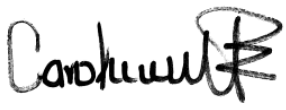
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24102192452

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA JIMENA SUAREZ MENDEZ	2024-06-24 16:18:22
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	2024-06-29 19:21:08
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-29 21:07:44

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LAURA JIMENA SUAREZ MENDEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1022997176
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-21
FECHA DE PAGO:	2024-06-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	30149370
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30149370
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.844.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.500	$ 230.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.844.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.100	$ 295.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.844.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.000	$ 45.000
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.844.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.900	$ 36.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 607.500	$ 607.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/07/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LAURA JIMENA SUAREZ MENDEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1022997176
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-24
FECHA DE PAGO:	2024-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	30237110
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30237110
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 2.100	$ 2.200
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 2.100	$ 2.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 2.600	$ 2.700
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 2.600	$ 2.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 400	$ 500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 400	$ 500
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 400	$ 500
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 400	$ 500
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 400	$ 5.500	$ 5.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/07/2024



¡Hola, Laura Jimena Suarez Méndez !

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 700132964
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 607.500
Fecha de Transacción: 12/06/2024

💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 726728879 ✅

Recibidos

S

serviciopse@achcolombia.co... 3:19 p. m.

para mí



¡Hola, Laura Jimena Suarez Méndez !

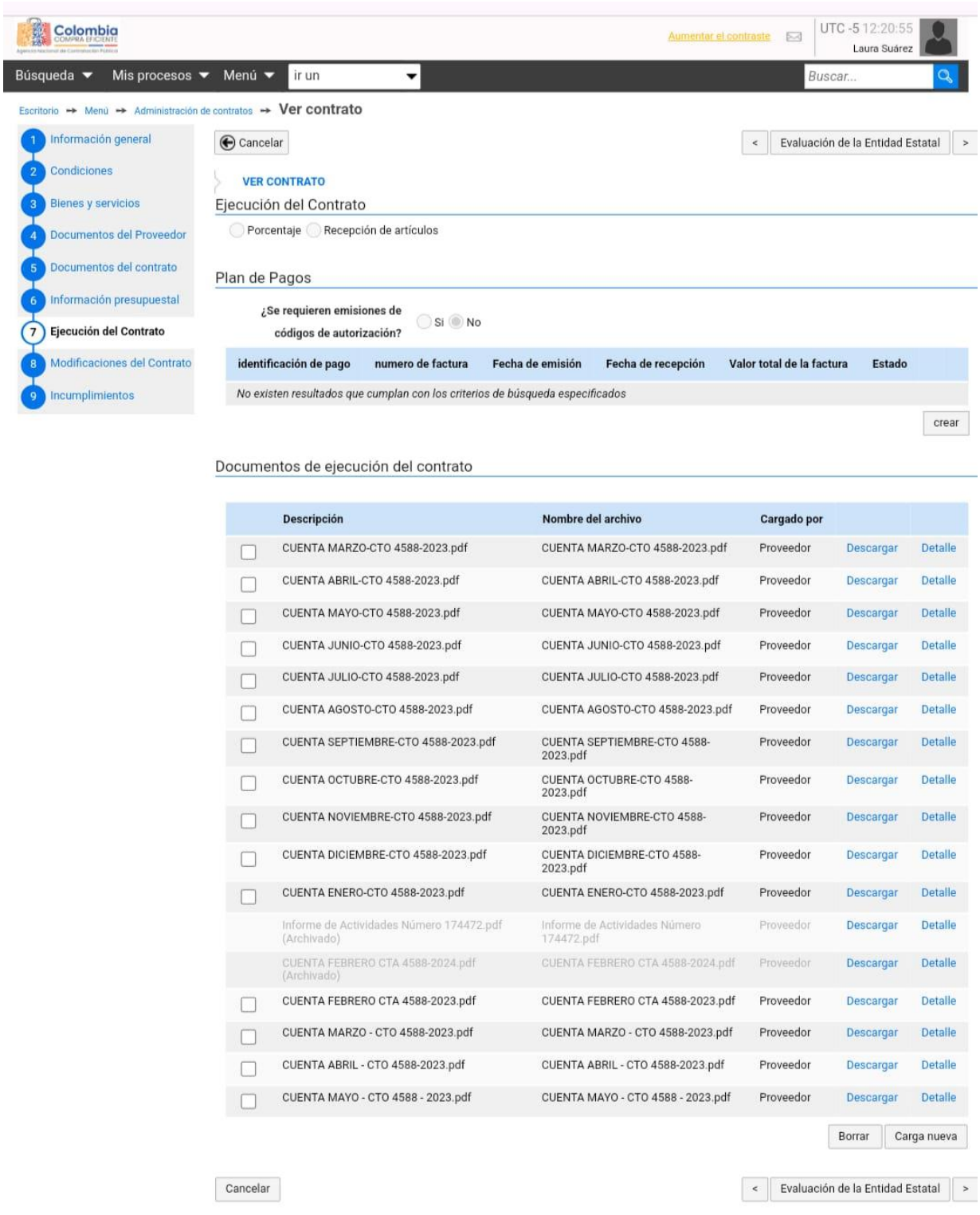
Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 726728879
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 5.900
Fecha de Transacción: 24/06/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 12:20:55
Laura Suárez
Búsqueda
Mis procesos
Menú
ir un
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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? Si No
identificación de pago | numero 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 4588-2023.pdf | CUENTA MARZO-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA ABRIL-CTO 4588-2023.pdf | CUENTA ABRIL-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA MAYO-CTO 4588-2023.pdf | CUENTA MAYO-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA JUNIO-CTO 4588-2023.pdf | CUENTA JUNIO-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA JULIO-CTO 4588-2023.pdf | CUENTA JULIO-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA AGOSTO-CTO 4588-2023.pdf | CUENTA AGOSTO-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4588-2023.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA OCTUBRE-CTO 4588-2023.pdf | CUENTA OCTUBRE-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4588-2023.pdf | CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA DICIEMBRE-CTO 4588-2023.pdf | CUENTA DICIEMBRE-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA ENERO-CTO 4588-2023.pdf | CUENTA ENERO-CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
Informe de Actividades Número 174472.pdf (Archivado) | Informe de Actividades Número 174472.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA FEBRERO CTA 4588-2024.pdf (Archivado) | CUENTA FEBRERO CTA 4588-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA FEBRERO CTA 4588-2023.pdf | CUENTA FEBRERO CTA 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA MARZO - CTO 4588-2023.pdf | CUENTA MARZO - CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA ABRIL - CTO 4588-2023.pdf | CUENTA ABRIL - CTO 4588-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA MAYO - CTO 4588 - 2023.pdf | CUENTA MAYO - CTO 4588 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
Borrar
Carga nueva
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >