

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-06-01	Hasta:	2024-06-30			
Nombre Contratista:	del	JESSICA NATALIA PINZÓN BEJARANO		Número de Documento:	1013656328		
Correo Electrónico:	pinzonatalia@gmail.com			Número Telefónico:	3015462960		
Nombre Supervisor:	del	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5469-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC						
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	\$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4613064	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-06-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial			2024-07-31	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1	JUNIO		\$ 4613064				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 9226128	\$ 9226128		\$ 4613064			\$ 4613064	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones incluida COVID-19	-Apoya la planeación, organización, seguimiento y evaluación de las jornadas de vacunación nacionales, distritales y locales; búsqueda de la población pendiente por iniciar, continuar y complementar esquemas vacunales.	-Programación jornadas nacionales, distritales y locales; logísticas puntos centrales de vacunación, concertaciones jardines, instituciones educativas u otros lugares para jornadas de vacunación
2	2.Realizar plan de trabajo semanal de las tácticas por localidad.	-Verificación de informe de tácticas cada final de mes	-Verificación de informe de tácticas cada final de mes
3	3. Realizar asistencia técnica al talento humano vacunador y responsable de la vacunación en las, en todos los componentes del PAI	-Se realizan comité extramural cada mes con el 100% del talento humano	- Comité extramural
4	4. Verificar, revisar y hacer seguimiento de los productos biológicos entregados y validar que la información cuente con criterios de calidad del registro y sea coincidente con el informe de dosis aplicadas, a través del Kardex diario	-Verificación diaria, dos veces al día de entrega y recibida de insumos biológicos y no biológicos	-Kardex diario
5	5. Participar en las unidades de análisis de los EAPV presentados e implementación de las acciones de mejora que correspondan.	-A necesidad	-A necesidad
6	6. Seguimiento, acompañamiento, fortalecimiento y supervisión en terreno al 100% del talento humano de las tácticas de vacunación en la modalidad extramural en temas de los componentes del PAI	-Se realizan lista de choque en terreno al 100% del talento humano extramural	- Lisa de chequeo
7	7. Depurar las bases de datos de las cohortes de menores pendientes por vacunar, entregada por la SDS, verificando la completitud de la información y organización para distribución al talento humano vacunador encargado del agendamiento.	- Actividad por el grupo de cohorte de la localidad	- Seguimiento diario aplicativo PAI 2.0
8	8. Seguimiento semanal a las dosis ingresadas a los aplicativos PAI por parte de los digitadores que incluya la validación de comprobador de derechos en el momento	- Verificación de digitación diaria y calidad del dato al talento humano digitador	- Acta seguimiento
9	9. Seguimiento y supervisión a monitoreo de los controles diarios de temperatura en los refrigeradores y humedad relativa y temperatura ambiental que almacenen vacuna en la Subred	- Verificación diaria, dos veces al día de la toma de temperatura de zona seca y zona humedad	- Hojas de temperatura
10	10. Realizar seguimiento a los planes de mejora implementados y los generados por EAPV.	- a necesidad	- a necesidad
11	11. Asistencia a la reunión convocada por la Secretaría Distrital de Salud	- Asistencia presencial o virtual a cada reunión convocada desde el componente extramural	- Listado de asistencia
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- a necesidad	- a necesidad

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	\$ 5615904
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9467469092	-		
2024	MAYO	2024	06	17				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2246362	\$ 359418	\$ 361700
Salud					SÁNITAS		\$ 280795	\$ 282500
ARL				3	SURA		\$ 54721	\$ 55300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 651939	\$ 699500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488404661081

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JESSICA NATALIA PINZON BEJARANO	2024-06-26 10:23:05
RECHAZADO SUPERVISOR	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-06-26 11:26:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JESSICA NATALIA PINZON BEJARANO	2024-06-26 12:48:33
RECHAZADO SUPERVISOR	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-06-27 10:55:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JESSICA NATALIA PINZON BEJARANO	2024-06-29 10:49:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JESSICA NATALIA PINZON BEJARANO	2024-06-29 10:53:53
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JESSICA NATALIA PINZON BEJARANO	2024-06-29 10:54:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-06-29 18:09:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-29 22:44:32
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-07-17 11:16:33

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.


YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013656328		PINZON BEJARANO JESSICA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 72 17a 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7618401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	730962456		9469144988	N	2024/06/11	2024/06/26	BANCO DAVIVIENDA	\$125,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$401,136	\$64,200			\$401,136	\$50,100			\$0	\$0			\$401,136	\$9,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$401,136	\$64,200			\$401,136	\$50,100			\$0	\$0			\$401,136	\$9,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$401,136	\$64,200			\$401,136	\$50,100			\$0	\$0			\$401,136	\$9,800		\$0	\$0	
1	CC	1013656328	PINZON JESSICA	25-14	30	(\$1,845,226)	(\$295,300)	EPS005	30	(\$1,845,226)	(\$230,700)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$1,845,226)	(\$45,000)	0	\$0	\$0	
2	CC	1013656328	PINZON JESSICA	25-14	30	\$2,246,362	\$359,500	EPS005	30	\$2,246,362	\$280,800		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,246,362	\$54,800	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$401,136	\$64,200			\$401,136	\$50,100			\$0	\$0			\$401,136	\$9,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013656328		PINZON BEJARANO JESSICA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 72 17a 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7618401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	730962456	9469144988	N	2024/06/11	2024/06/26	BANCO DAVIVIENDA	15	\$125,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$64,200	\$800	\$0	\$65,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$64,200	\$800	\$0	\$65,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$200	\$0	\$10,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,800	\$200	\$0	\$10,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,100	\$600	\$0	\$50,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$50,100	\$600	\$0	\$50,700	
TOTAL				1	\$124,100	\$1,600	\$0	\$125,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1013656328		PINZON BEJARANO JESSICA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 72 17a 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7618401	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	706944879	9467469092	I	2024/06/11	2024/06/17	BANCO DAVIVIENDA	6	\$573,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,845,226	\$295,300			\$1,845,226	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,226	\$45,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,845,226	\$295,300			\$1,845,226	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,226	\$45,000	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,845,226	\$295,300			\$1,845,226	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,226	\$45,000	\$0
1	CC 1013656328	PINZON JESSICA	25-14	30	\$1,845,226	\$295,300	EPS005	30	\$1,845,226	\$230,700	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,845,226	\$45,000	0
Total Afiliados(1)					\$1,845,226	\$295,300			\$1,845,226	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,226	\$45,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013656328		PINZON BEJARANO JESSICA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 72 17a 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7618401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	706944879	9467469092	I	2024/06/11	2024/06/17	BANCO DAVIVIENDA	6	\$573,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$295,300	\$1,400	\$0	\$296,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$295,300	\$1,400	\$0	\$296,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,000	\$300	\$0	\$45,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$45,000	\$300	\$0	\$45,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,700	\$1,100	\$0	\$231,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,700	\$1,100	\$0	\$231,800	
TOTAL				1	\$571,000	\$2,800	\$0	\$573,800	



Extramural C. Bolívar <extramuralcblivar@gmail.com>

Fwd: PSE Transacción Aprobada - CUS 706944879

1 mensaje

Natalia Pinzon <pinzonnatalia@gmail.com>

Para: "Extramural C. Bolívar" <extramuralcblivar@gmail.com>

26 de junio de 2024, 9:41 a.m.

----- Forwarded message -----

De: <serviciopse@achcolombia.com.co>

Date: sáb, 15 de jun de 2024, 11:50 a. m.

Subject:  PSE Transacción Aprobada - CUS 706944879 

To: <pinzonnatalia@gmail.com>



¡Hola, Jessica Natalia Pinzón Bejarano!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 706944879

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9467469092

Valor de la Transacción: \$ 573.800

Fecha de Transacción: 15/06/2024

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 frecuentemente.





Extramural C. Bolívar <extramuralcblivar@gmail.com>

Fwd: PSE Transacción Aprobada - CUS 730962456

1 mensaje

Natalia Pinzon <pinzonnatalia@gmail.com>

Para: "Extramural C. Bolívar" <extramuralcblivar@gmail.com>

26 de junio de 2024, 10:16 a.m.

----- Forwarded message -----

De: <serviciopse@achcolombia.com.co>

Date: mié, 26 de jun de 2024, 10:14 a. m.

Subject:  PSE Transacción Aprobada - CUS 730962456 

To: <pinzonnatalia@gmail.com>



¡Hola, Jessica Natalia Pinzón Bejarano!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 730962456

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9469144988

Valor de la Transacción: \$ 125.700

Fecha de Transacción: 26/06/2024

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 frecuentemente.



Datos guardados

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

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
☐ ABRIL_CTO 4434_2023.pdf	ABRIL_CTO 4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARZO_CTO 4434_2023.pdf	MARZO_CTO 4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO_CTO 4434_2023.pdf	JUNIO_CTO 4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO_4434 JUNIO_2023.pdf	CTO_4434 JUNIO_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JULIO_CTO 4434_2023.pdf	JULIO_CTO 4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ AGOSTO_CTO 4434_2023.pdf	AGOSTO_CTO 4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SEPTIEMBRE_CTO 4434_2023.pdf	SEPTIEMBRE_CTO 4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ OCTUBRE_CTO4434_2023.pdf	OCTUBRE_CTO4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ NOVIEMBRE_CTO4434_2023.pdf	NOVIEMBRE_CTO4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ DICIEMBRE_CTO 4434_2023.pdf	DICIEMBRE_CTO 4434_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ENERO_CTO 4434_2024 (1).pdf	ENERO_CTO 4434_2024 (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ FEBRERO_CTO 4434_2024.pdf	FEBRERO_CTO 4434_2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARZO_CTO 4434_2024.pdf	MARZO_CTO 4434_2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ABRIL_CTO 4434_2024.pdf	ABRIL_CTO 4434_2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO_CTO 4434_2024.pdf	MAYO_CTO 4434_2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

>