

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:		Desde:	2024-07-01		Hasta:	2024-07-31	
Nombre del Contratista:		YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ			Número de Documento:		1136885154
Correo Electrónico:		YIZ.93@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:		3102464274
Nombre del Supervisor:		WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC		Código Grado:	- 243-20
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:		5563-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428	
Perfil:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 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	35099	\$6458216	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6458216	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-07-01	2024-09-15	1	\$ 9687324		1918	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar		
1		JUNIO			\$ 6458216		
2		JULIO			\$ 6458216		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	

\$ 12916432		\$ 22603756	\$ 12916432	\$ 9687324
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Elaborar y hacer seguimiento al Plan de acción de la Ejecución administrativa y técnica de los lineamientos de la GPAISP en el territorio.	Se realiza seguimiento al plan de acción y se envía a nivel central en las fechas establecidas en el documento operativo	Correo electrónico - Formato plan de acción	
2	2. Realizar Caracterización de IPS públicas y privadas de la Subred.	No Aplica	No aplica	
3	3. Elaborar informe mensual de gestión, que contiene el balance de ejecución, subejecución, avances, Dificultades y análisis de la respuesta.	Se realiza informe de gestión y se envía a nivel central en las fechas establecidas en el documento operativo	Correo electrónico- Presentación	
4	4. Implementar procesos de fortalecimiento de capacidades y competencias, inducción y reinducción al talento humano de la GPAISP, Entornos Cuidadores y/o Procesos Transversales, según necesidad.	Se realiza proceso de fortalecimiento de capacidades al talento humano de GPAISP por medio de la Reunión de Equipo en Cesación de Tabaco y Dengue	Acta y listados de asistencia	
5	5. Participar en las sesiones de fortalecimiento de capacidades al talento humano convocadas desde nivel central.	Se asiste a reunión con nivel central para socialización de lineamientos, aclaración de dudas frente a los mismos y seguimiento del informe.	Acta y listado	
6	6. Fortalecer capacidades y competencias técnicas del talento humano de las IPS públicas y privadas en temas de migración y salud.	Se realiza fortalecimiento en plataforma Nuevos Bogotanos y Bogotanas	Actas de asistencia técnica	
7	7. Revisar la Mensualización de productos por localidad.	No aplica para el mes	No aplica para el mes	
8	8. Realizar Seguimiento a los recursos asignados, subejecutados, reprogramados y adicionados.	Se envía informe de gestión con las actividades ejecutadas en el mes de julio y reprogramación de recursos para el producto 16	Correo electrónico y formato de informe.	
9	9. Realizar Revisión y análisis de la información reportada en los proyectos de inversión en el aplicativo dispuesto por la SDS.	Se realiza seguimiento a los indicadores el diligenciamiento y correcciones.	Aplicativo y descarga Excel	
10	10. Realizar la Promoción y Participación en los espacios de articulación con los diferentes entornos cuidadores*, procesos transversales, y demás dependencias sectoriales, para definir el plan de asistencia técnica, y seguimiento, acorde a las necesidades, dificultades, resultados de indicadores.	Se participa en reuniones semanales de talento humano y comité PIC	Actas	
11	11. Hacer Seguimiento a la calidad y monitoreo de los indicadores de las IPS públicas y privadas abordadas, y generación de acciones de mejora frente al incumplimiento de estos.	Se realiza seguimiento a los indicadores el diligenciamiento y correcciones.	Aplicativo GESI	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. Participar en los espacios, acorde a las necesidades de operación. Mesas Locales del Cuidado de la Salud, Reunión de direccionamiento de Gestión de Políticas, Espacios de organización y desarrollo de las jornadas que se adelanten en las localidades del área de influencia de la Subred "Jornadas Salud a mi Barrio, Salud a mi Vereda";	Se participa en las mesas locales convocadas para seguimiento de los indicadores.	Acta y listado
13	13. Gestionar o solicitar insumos requeridos para el desarrollo de las acciones del proceso transversal de GPAISP, acorde al Anexo 8 y Fichas Técnicas de Jornadas de Intensificación.	Se envía requerimiento de insumos los primeros días del mes.	Correo electrónico
14	14. Realizar Socialización de las acciones de prevención para las temporadas de fin e inicio de año (incluye la socialización de normatividad emitida por el MSPS, INS y SDS) en las IPS públicas y privadas.	No aplica	No aplica
15	15. Definir la necesidad de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred de acuerdo a la capacidad instalada y análisis de producción para lo cual se deberá gestionar su radicación ante la Dirección correspondiente.	Se participa en reuniones de talento humano socializando perfiles pendientes de contratación	Actas y requerimientos
16	16. Apoyar en la supervisión los contratos que sean asignados y realizar seguimiento a la ejecución técnica, administrativa y financiera durante la etapa contractual y post-contractual en todos los tramites establecidos en los procesos y procedimientos institucionales	Se realiza envío de presunto incumplimiento contractual a colaborador del PAI	Correo electrónico
17	17. Verificar que los informes de actividades presentados los contratistas a cargo, cumplan con las obligaciones pactadas contractualmente.	Se realiza verificación de certificación de actividades conforme a lo ejecutado en el mes	Aplicativo SIASUR
18	18. Informar oportunamente las novedades o posibles incumplimientos que se deriven de la ejecución de las actividades contractuales debidamente soportados, de los contratos a cargo.	No se presentaron novedades	No se presentaron novedades
19	19. Verificar que las modificaciones contractuales (adiciones, prorrogas y otros) e informes de actividades mensuales, se encuentren legalizados en la plataforma SECOP II. 20. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	No aplica para el mes	No aplica para el mes

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		\$ 6458216
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9469163969	-			
2024	JUNIO	2024	07	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2583286	\$ 413326	\$ 413400	
Salud					SÁNITAS		\$ 322911	\$ 323000	
ARL				3	SURA		\$ 62929	\$ 63000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 749722	\$ 799400	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	32865436237	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ			2024-07-29 14:41:19	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ			2024-07-29 15:29:00	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-07-29 17:26:55	
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			2024-08-13 15:33:06	

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.

William E. Gomez

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1136885154		RONCANCIO GONZALEZ YIZETH MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 101 No. 25 B - 10 INT 14 APT 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7522320	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	769206320	9469163969	I	2024/07/12	2024/07/11	BANCOLOMBIA	\$814,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,583,317	\$413,400			\$2,583,317	\$323,000			\$2,583,317	\$15,500			\$2,583,317	\$63,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,583,317	\$413,400			\$2,583,317	\$323,000			\$2,583,317	\$15,500			\$2,583,317	\$63,000	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,583,317	\$413,400			\$2,583,317	\$323,000			\$2,583,317	\$15,500			\$2,583,317	\$63,000	
1	CC	1136885154	RONCANCIO YIZETH	230301	30	\$2,583,317	\$413,400	EPS005	30	\$2,583,317	\$323,000	CCF24	30	\$2,583,317	\$15,500	14-11	30	\$2,583,317	\$63,000
Total Afiliados(1)					\$2,583,317	\$413,400			\$2,583,317	\$323,000			\$2,583,317	\$15,500			\$2,583,317	\$63,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1136885154		RONCANCIO GONZALEZ YIZETH MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 101 No. 25 B - 10 INT 14 APT 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7522320	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	769206320	9469163969	I	2024/07/12	2024/07/11	BANCOLOMBIA	\$814,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$413,400	\$0	\$0	\$413,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$413,400	\$0	\$0	\$413,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,500	\$0	\$0	\$15,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$15,500	\$0	\$0	\$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$323,000	\$0	\$0	\$323,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$323,000	\$0	\$0	\$323,000
TOTAL				1	\$814,900	\$0	\$0	\$814,900

Fwd:  PSE Transacción Aprobada - CUS 769206320 

Yizeth Maritza Roncancio Gonzalez <yiz.93@hotmail.com>

Lun 29/07/2024 2:25 PM

Para: Yizeth Maritza Roncancio Gonzalez <lider.programas@subredsur.gov.co>

Enviado desde mi iPhone

Inicio del mensaje reenviado:

De: serviciopse@achcolombia.com.co

Fecha: 11 de julio de 2024, 09:31:21 COT

Para: yiz.93@hotmail.com

Asunto:  PSE Transacción Aprobada - CUS 769206320 



¡Hola, Yizeth Maritza Roncancio González!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 769206320

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9469163969

Valor de la Transacción: \$ 814.900

Fecha de Transacción: 11/07/2024

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.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
ACH-COLOMBIA S.A.



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia_



ACH Colombia Oficial



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 Información general

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal



2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

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 4524-2024.pdf (Archivado)	CUENTA MAYO_CTO 4524-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO_CTO 5563-2024.pdf	CUENTA JUNIO_CTO 5563-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal

