

	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 del Contratista:	JASMIN RODRIGUEZ BALANTA		Número de Documento:	60379020			
Correo Electrónico:	jasita1223@gmail.com		Número Telefónico:	3123020479			
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5291-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428		
Perfil:	TECNICO 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
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	\$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS					
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		
\$ 4920896	\$ 4920896		\$ 0		\$ 4920896		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		

1	1. realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	---Actas de apropiación conceptual
2	2. realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	-Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	----- Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad
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	---Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento	----Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública,
4	4. desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	---No aplica	---No aplica
5	5. 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.	---No aplica	---No aplica
6	6. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-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, el líder y apoyos en precritica y acompañamientos.	- ---Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo.
7	7. participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	---Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	----Reporte diario, cronograma
8	8. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	---Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	---Listados de asistencia y actas de reuniones
9	9. participar en las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC.	----Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo. -	---Carpeta con gestión documental
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	---Participación en precritica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoque. Listados de asistencia y actas de reuniones	- - - -Listados de asistencia y actas de reuniones

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	1063621401	-			\$ 2928468
2024	MAYO	2024	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1300000	\$ 208000		\$ 208000
Salud					SÁNTITAS		\$ 162500		\$ 162500
ARL				3	SURA		\$ 31668		\$ 31700
Caja de Compensación				SI	CAFAM	Total	\$ 377286		\$ 402200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488413268084		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JASMIN RODRIGUEZ BALANTA			2024-06-25 01:02:30	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA			2024-06-29 10:05:05	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-06-29 13:53:59	

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

PAGADO 11/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JASMIN RODRIGUEZ BALANTA			Dirección	CL 94 SUR #14 H - 76
Documento	CC60379020			Teléfono	7734139
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	UMA	VAC	APV	IRP	Dias APP	Dias EPS	Dias AFP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 60379020	JASMIN RODRIGUEZ BALANTA	59	00															0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2,436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(CCF21) CAFAM	\$ 1.300.000	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 410.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 410.000	\$ 1.500	\$ 411.500

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

Datos guardados

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 MARZO-CTO 5838-2022 (1).pdf (Archivado)	CUENTA MARZO-CTO 5838-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO-CTO 4706-2023.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4706-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ABRIL-CTO 4706-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO 4706-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MAYO-CTO 4706-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO 4706-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JUNIO-CTO 4706-2023 (1).pdf	CUENTA JUNIO-CTO 4706-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO-CTO 4706-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO 4706-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO-CTO 4706-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 4706-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4706-2023-1.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4706-2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA OCTUBRE-CTO 4706-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 4706-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4706-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4706-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DICIEMBRE-CTO 4706-2023-1.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4706-2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ENERO-CTO 4706-2023-1.pdf	CUENTA ENERO-CTO 4706-2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA FEBRERO-CTO4706-2023.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO4706-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO-CTO 4706-2023-.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4706-2023-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ABRIL-CTO 4706-2023-pdf.pdf	CUENTA ABRIL-CTO 4706-2023-pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MAYO -CTO 4706 2023.pdf	CUENTA MAYO -CTO 4706 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



simple.payretailers.co



TRANSACCION EXITOSA

Comprobante de la transacción

Referencia / PIN

8810335682

Periodo de cotización

202405

Numero aprobación (CUS)

697357174

Banco

BANCO DAVIVIENDA

Valor pagado

\$ 411.500

Fecha de pago

2024-06-11 13:56:58

Respuesta

¡Tu pago fue aprobado!