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:**	2024-09-25	**Hasta:**	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA		**Número de Documento:**	1019010588	
Correo Electrónico:	aprp86@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3146190798	
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6717-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2358
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	31	0	25071	$777201	84.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 777201**	**SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS UNPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-09-25	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-10-15

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4613064	**$ 4613064**	**$ 0**	**$ 4613064**

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

© Siasur - 2024

1	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19.	-Realizar el plan de acción establecido Mensualmente	-Realización del plan de acción del mes de octubre que fue enviado a coordinación PAI
2	Realizar plan de trabajo semanal de la táctica concentración por localidad.	-Realizar la micro planeación con los actores y sectores para las tácticas planeadas en cada una de las jornadas	-Micro planeación diaria con cada una de las jornadas
3	Realizar asistencia técnica del equipo de vacunación extramural en el cual se socialicen aspectos técnicos y/o lineamientos del Programa de cada uno de los componentes y realizar el seguimiento a las tácticas	-Realización del comite extramural donde se refuerzan temas técnicos y a propiacion de conceptos para la operación	-Acta realizada del comite del mes de octubre
4	Verificar, revisar y hacer seguimiento de los productos biológicos, dispositivos médicos e insumos entregados a la modalidad extramural validando que la información cuente con criterios de calidad del registro y sea coincidente con el informe de dosis aplicadas a través del kardex diario.	-Realizacion y supervision de los insumos entregados al grupo extramural, que cuenten con el registro de calidad y sea coincidente con las dosis aplicadas	-Kardex diario
5	Participar en las unidades de análisis de los EAPV presentados en la estrategia extramural e implementación de las acciones de mejora que correspondan.	-Seguimiento en las unidades de análisis de EAPV que se lleguen a presentar	-Acta del seguimiento realizado
6	Realizar supervisión, seguimiento, acompañamiento, y fortalecimiento técnico con priorización de temáticas de acuerdo a los componentes del Programa PAI en terreno, al 100% del talento humano distribuido en las diferentes tácticas de la modalidad extramural.	-Aplicación de listas de chequeo para la supervision, seguimiento y acompañamiento al equipo en terreno	-Listas de chequeo aplicadas al grupo extramural
7	Realizar seguimiento a la gestión de las bases de cohortes realizados por la modalidad extramural, validando que el resultado del seguimiento se encuentre cargado en el aplicativo PAI 2.0.	-Realizacion del seguimiento a las bases entregadas, supervision de la totalidad de la base gestionada	-Base depurada y retroalimentada al 100%
8	Realizar seguimiento al ingreso de las dosis administradas en los aplicativos PAI Distrital 2.0, validando criterios de oportunidad, calidad y completitud.	-Realizar la supervision de lo digitado a diario con calidad del dato y con la congruencia en dosis aplicadas	-Acta de seguimiento
9	Fortalecer alianzas con actores y sectores para impulsar acciones en las diferentes tácticas de la modalidad extramural.	-Realización de articulación con los actores y sectores para el cumplimiento de las tácticas establecidas.	-Micro planeacion diaria
10	Asistir a las reuniones de fortalecimiento PAI convocadas por el componente de estrategias de SDSI	-Participar en las reuniones emitidas por la SDS para el fortalecimiento tecnico	-Acta de la SDS de la participación
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Actividades administrativas, seguimiento al equipo en terreno, articulacion con sectores, colegios, jardines, programacion diaria del equipo	-Micro planeacion, correos tareas propias de temas administrativos

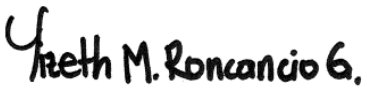
© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	451870061020

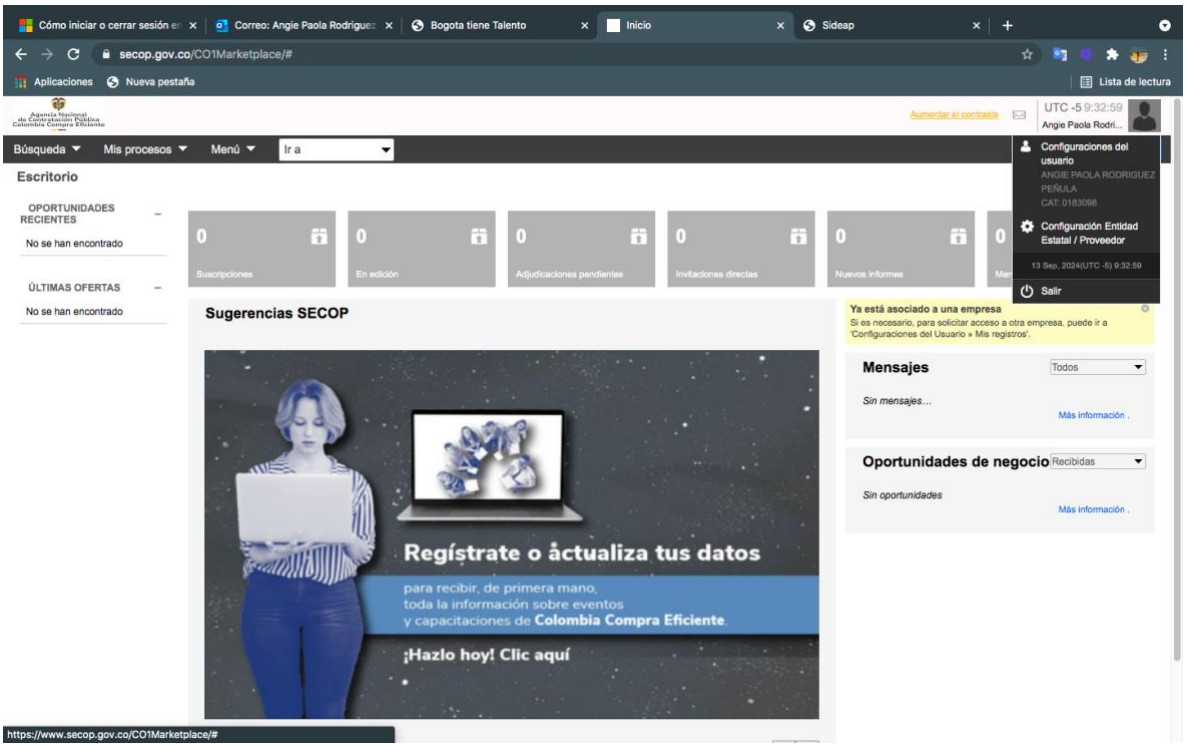
HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA	2024-10-17 22:06:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA	2024-10-18 12:43:19
RECHAZADO SUPERVISOR	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-10-18 15:26:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA	2024-10-18 17:30:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-10-18 17:31:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-10-21 14:54:31

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


Cómo iniciar o cerrar sesión en
Correo: Angie Paola Rodriguez
Bogota tiene Talento
Inicio
Sideap
secop.gov.co/CO1Marketplace/#
Aplicaciones
Nueva pestaña
Lista de lectura
Aumentar el contraste
UTC -5 9:32:59
Angie Paola Rodri...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Escritorio
Configuraciones del usuario
ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑULA
CAT: 0183098
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
13 Sep, 2024(UTC -5) 9:32:59
Salir
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
0
Suscripciones
0
En edición
0
Adjudicaciones pendientes
0
Invitaciones directas
0
Nuevos informes
Sugerencias SECOP
Regístrate o actualiza tus datos
para recibir, de primera mano,
toda la información sobre eventos
y capacitaciones de Colombia Compra Eficiente.
¡Hazlo hoy! Clic aquí
Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.
Mensajes
Todos
Sin mensajes...
Más información .
Oportunidades de negocio
Recibidas
Sin oportunidades
Más información .
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/#

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9540202665 DV: 817401
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Hi
Plan
Fecha: 17/10/2024 15:49:06
PAP: 992080
Nombre: ANGI
Apellido 1: RODRIGUEZ
NUE PLANILLA: 9475580974
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1019010588
PERIODO: 202409
Referencia: 9475580974Valor: $114.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente esta
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019010588		RODRIGUEZ PEÑUELA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGOL 146#118-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3146190798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	49057609	9475580974	I	2024/10/22	2024/10/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$114,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1019010588	RODRIGUEZ PEÑUELA ANGIE PAOLA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2024/09/25																								

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.845.226	No		PROTECCION	6	$ 369.046	16%	SIN RIESGO	$ 59.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.100		COMPENSAR	6	$ 369.046	12,5%	$ 46.200	$ 0
																					$ 59.100						$ 46.200	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$ 46.200			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	6	$ 369.046	2,436%	3	$ 9.000	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 46.200						$ 0						$ 9.000				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019010588		RODRIGUEZ PEÑUELA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGOL 146#118-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3146190798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	49057609	9475580974	I	2024/10/22	2024/10/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$114,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,100	$0	$0	$59,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$59,100	$0	$0	$59,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$0	$0	$9,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,000	$0	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,200	$0	$0	$46,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$46,200	$0	$0	$46,200
TOTAL				1	$114,300	$0	$0	$114,300

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **17/10/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PENUELA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1019010588**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570451870061020**
Fecha de apertura	**10/08/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL

Medellin, 17 de octubre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA** con documento de identidad **C1019010588**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-09-25	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RODRIGUEZ PEÑUELA ANGIE PAOLA** identificado(a) con **CC** número **1.019.010.588** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de diciembre de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 17 de octubre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024101721274

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1019010588, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20241010	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 17 días del mes de Octubre de 2.024

Observaciones:

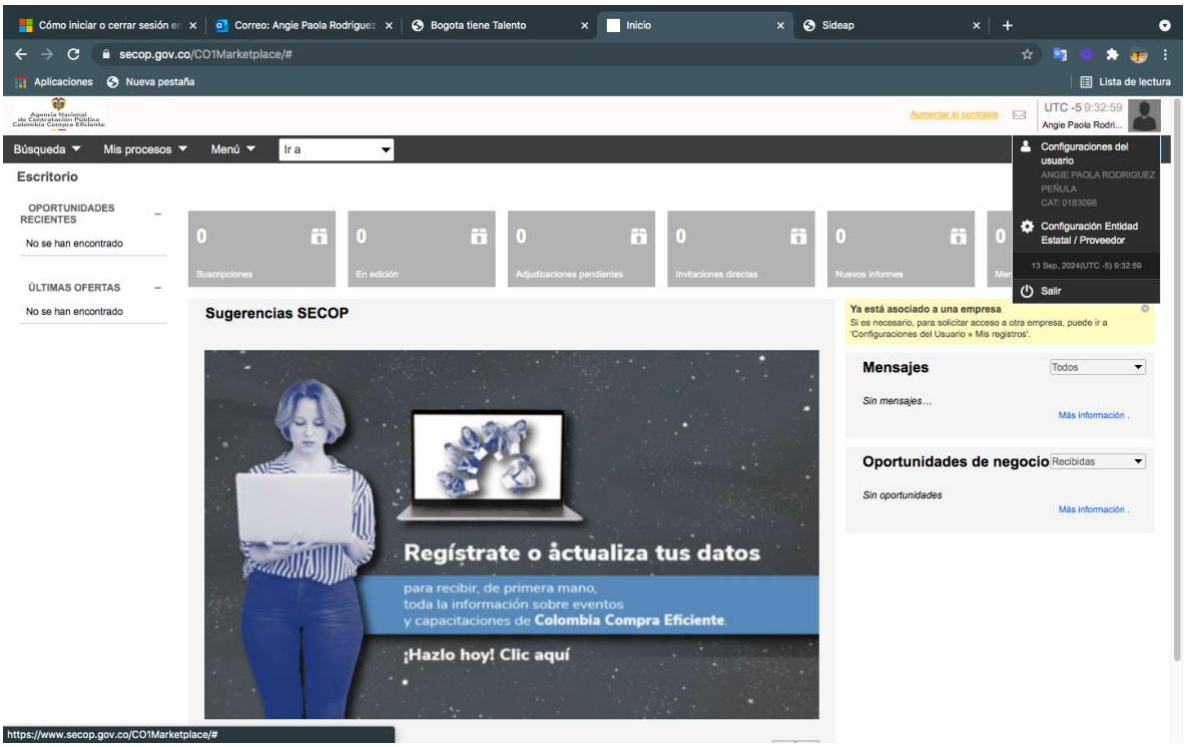
Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
26406116

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio


Cómo iniciar o cerrar sesión en
Correo: Angie Paola Rodriguez
Bogota tiene Talento
Inicio
Sideap
secop.gov.co/CO1Marketplace/#
Aplicaciones
Nueva pestaña
Lista de lectura
Aumentar el contraste
UTC -5 9:32:59
Angie Paola Rodri...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Escritorio
Configuraciones del usuario
ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑULA
CAT: 0183098
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
13 Sep, 2024(UTC -5) 9:32:59
Salir
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
0
Suscripciones
0
En edición
0
Adjudicaciones pendientes
0
Invitaciones directas
0
Nuevos informes
Sugerencias SECOP
Regístrate o actualiza tus datos
para recibir, de primera mano,
toda la información sobre eventos
y capacitaciones de Colombia Compra Eficiente.
¡Hazlo hoy! Clic aquí
Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.
Mensajes
Todos
Sin mensajes...
Más información .
Oportunidades de negocio
Recibidas
Sin oportunidades
Más información .
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/#

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 17 de Octubre de 2.024

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad INDEPENDIENTE - APORTE 2%, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1019010588
Nombre	: ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA
Fecha de Afiliación a CCF	: 2024/10/10
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a A quien le interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio