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:**	2024-10-20	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON		**Número de Documento:**	1010228011	
Correo Electrónico:	andreatrujilloortegon@gmail.com		**Número Telefónico:**	3152797465	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6925-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	TECNICO 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	13372	$1230224	136.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1230224**	**UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS VEINTICUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-10-20	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	OCTUBRE	$ 1230224	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3690672	**$ 3690672**	**$ 1230224**	**$ 2460448**

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. depurar y validar las bases de datos de forma mensual o segun solicitud de la sds.	Se realiza entrega de base de datos a SDS	Archivo plano descargado de aplicativo plano SDS.
2	2. recepcionar informacion mensual de los entornos, espacios y componentes del plan de intervenciones colectivas (pic).	Se envían exportados, cruces de bases de cada uno de los entornos y seguimiento a entrega de productos.	Correo electrónico a entornos.
3	3. elaborar informes de gestion segun necesidad de los componentes, espacios y entornos del pic.	Se descarga desde el aplicativo web de SDS los archivos planos para consolidar y depurar la información digitada en cada uno de los entornos.	Archivo plano descargado de aplicativo plano SDS.
4	4. Validar la calidad de la data de acuerdo a informacion recolectada.	Se realiza envió de hallazgos a SDS para corrección.	Correo electrónico a SDS.
5	5. gestionar la informacion asignada cumpliendo con atributos de calidad, oportunidad, veracidad y activacion de rutas de acuerdo a necesidades identificadas.	Se realiza verificación de direcciones de los diferentes aplicativos de la data de los entornos.	Archivo plano aplicativos entornos.
6	6. cargar informacion cuantitativa en la matriz 1186 por espacio, componente o entorno segun necesidad.	Se consolida matriz poblacional 1186 de los entornos y cargado al drive dispuesto a SDS.	Se consolida matriz poblacional 1186 de los entornos y cargado al drive dispuesto a SDS.
7	7. fortalecer habilidades y capacidades en sistemas de informacion y aplicativos web.	Asistir a reuniones de cada uno de los entornos para fortalecimiento.	Acta y listado de asistencia.
8	8. Mantener Adherencia al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	Se crea un drive para realizar un backup y hacer la respectiva gestión documental del área de GESI.	Drive en correo gesisubredsur2@gmail.com.
9	9. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Asistir a reuniones de cada uno de los entornos para fortalecimiento.	Acta y listado de asistencia.
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se hace cargue masivo en la herramienta de control, depuración y verificación de fichas no digitadas.	Herramienta de control- Aplicativo web.

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	171183072

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON	2024-10-27 13:02:29
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-10-28 12:58:02
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON	2024-10-28 13:11:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON	2024-10-28 13:13:25
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-10-28 13:16:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON	2024-10-28 13:23:40
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-10-28 13:25:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON	2024-10-28 13:30:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON	2024-10-28 15:09:26
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-10-28 19:29:42
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-28 21:48:55
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	2024-11-14 12:32:05

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2024

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Andrea Katherine Trujillo Ortegon, identificado(a) con CC número 1010228011, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1010228011
NOMBRES Y APELLIDOS	Andrea Katherine Trujillo Ortegon
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	14/05/1996
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	4 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	4 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	21/04/2021
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1010228011 ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON Desde 01/07/2022 - Vigente

Generado por interfaces 10/10/2024

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ANDREA KATHERINE TRUJILLO ORTEGON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.228.011**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Abril del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

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

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA JUNIO-CTO No 5007-2024.pdf	CUENTA JUNIO-CTO No 5007-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO No 5007-2024.pdf	CUENTA JULIO-CTO No 5007-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024-CTO-5002.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024-CTO-5002.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO No 5007-2024.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO No 5007-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO No 5007-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO No 5007-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >