

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-09			
Nombre del Contratista:	YECCY ASTRID TELLEZ RODRIGUEZ			Número de Documento:	1032399767		
Correo Electrónico:	astridtellez098@gmail.com			Número Telefónico:	3132393129		
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-25	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	7945-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2545		
Perfil:	TECNICO 1-EBE						
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
V07UI917	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	55	0	13372	\$735460	89.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 735460	SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTAPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-11-06			Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-11-01	2024-12-09	1	\$ 738134		2545	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar		
1		NOVIEMBRE			\$ 2139520		
2		DICIEMBRE			\$ 735460		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	

\$ 2460448		\$ 3198582	\$ 2874980	\$ 323602
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Relevar o sustituir al cuidador en los tiempos definidos para tal fin.	-1.Realice relevos al cuidador con tiempo estipulado de ocho horas cada relevo.	-Sistema de información estrategia de relevo subred- sur	
2	Realizar Apropiación conceptual del Plan de Cuidado que se diseñe, con el fin de Implementarlo.	-2.Realice apropiación conceptual del Plan de Cuidado que se diseña, con el fin de Implementarlo.	-Sistema de información estrategia de relevo subred- sur	
3	Recibir Oportunamente a cada sesión de relevo programada.	-3. Se dio cumplimiento oportunamente a cada sesión de relevo programada.	-Sistema de información estrategia de relevo subred- sur	
4	Diligenciar bitácora diaria de su labor en cada hogar, incluidas alertas, de manera que esta información pueda ser utilizada para la introducción de correctivos de la intervención.	-4. Realice bitácora diaria de mi trabajo en cada hogar, incluidas alertas, de manera que esta información pueda ser utilizada para la introducción de correctivos de la intervención.	-Sistema de información estrategia de relevo subred- sur	
5	Realizar registro de la informacion con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento.	-5.Realice registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento.	-Sistema de información estrategia de relevo subred- sur	
6	Realizar activación de ruta, derivaciones y notificación de eventos de interés en salud pública.	-6. En este mes no se realiza activación de ruta, derivaciones y notificación de eventos de interés en salud pública.	-Sistema de información estrategia de relevo subred- sur	
7	Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en el clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaria de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad la intervencion a la población en los territorios priorizados.	-7. Se dio cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en el clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad la intervención a la población en los territorios priorizados.	-Sistema de información estrategia de relevo subred- sur	
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-8. Participe en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Sistema de información estrategia de relevo subred- sur	
9	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-9. Tengo adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Sistema de información estrategia de relevo subred- sur	
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-10. Realice actividades propias de mi perfil como auxiliar de enfermería como brindar educación en hábitos de vida saludable, lavado de manos, signos y síntomas de enfermedades crónicas como la hipertensión y la diabetes mellitus tipo II	-Sistema de información estrategia de relevo subred- sur	

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	1068200402	-		\$ 2139520
2024	NOVIEMBRE	2024	11	25				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOTREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 855808	\$ 136929	\$ 208000
Salud					SALUD TOTAL		\$ 106976	\$ 162500
ARL				3	SURA		\$ 20847	\$ 31700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 248372	\$ 402200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0550488435765380

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YECCI ASTRID TELLEZ RODRIGUEZ	2024-12-12 21:49:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-13 14:48:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-14 16:44:23
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-17 15:40:00

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Puntored
Corresponsal Bancario Scotiabank
Colpatria

TRANSACCIÓN APROBADA

Fecha	2024-11-25
Hora	15:54:56
Terminal	339734
Convenio	PLANILLA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia 1	8822631891
Referencia 2	
Valor	402.200,00
Transacción	1049581385
Usuario	NELSON DAVID FORERO OSPIN

000000437005

PAGADO 25/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YECCY ASTRID TELLEZ RODRIGUEZ		
Documento	CC1032399767	Dirección	DG 67A SUR #18 J - 70 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132393129
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 1032399767	YECCY ASTRID TELLEZ RODRIGUEZ	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2,436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

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	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!