

	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:	BETSY FAIZURY DANIELS SALDARRIAGA		Número de Documento:	1024505447	
Correo Electrónico:	faizurydaniels@gmail.com		Número Telefónico:	3144132588	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7723-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2545
Perfil:	TECNICO I-EBE				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

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	50	13372	\$1404060	171.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1404060	UN MILLON CUATROCIENTOS CUATRO MIL SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-22		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	\$ 29529	2545
2	2024-12-01	2024-12-09	2	\$ 668600	2882
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 521508	
2		NOVIEMBRE		\$ 2460448	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
3		DICIEMBRE		\$ 1404060
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		SALDO DEL CONTRATO
\$ 3690561		\$ 4388690		\$ 2674
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 establecidos en el lineamiento operativo	-Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidos 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 actividades de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento.		-Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interés en salud pública. Link de solicitud de citas.
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	-No aplica		-No aplica
5	5. validar el registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS	-No aplica		-No aplica
6	6. 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.	-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 precrítica y acompañamientos.		-Plan de mejora, actas de precrítica, seguimientos en campo.
7	7. Participar en reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado 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. Mantener Adherencia 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. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.		-Carpeta con gestión documental

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	81763338	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 984179	\$ 157469	\$ 208000	
Salud					CAPITAL SALUD		\$ 123022	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 23975	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 285628	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24056109595	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					BETSY FAIZURY DANIELS SILDARRIAGA			2024-12-11 18:25:19	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2024-12-14 18:03:14	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-12-15 17:44:58	
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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

La empresa **BETSY FAIZURY DANIEL`S SALDARRIAGA**, identificada con **CC** número **1024505447**, aportó por **BETSY FAIZURY DANIEL`S SALDARRIAGA** identificado(a) con **CC** número **1024505447** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T A D	T A P	T V S	T S T	S L N	S I G	L M A	V A C	V A P	V I P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59													0		30	\$1,300,000	0.02436	\$31,700	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81763338	11/12/2024	NO
230301	Porvenir	59													0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81763338	11/12/2024	NO
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	59													0		30	\$1,300,000	0.12500	\$162,500	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81763338	11/12/2024	NO

PAGADA



¡Yey! La transacción fue pagada con éxito.

Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud

10 de diciembre de 2024

CUS

1116790336

¿Cuánto?

\$ 402.200,00

Factura de comercio

81763338

Tu plata salió de:



Disponible



Ir a

Buscar...

→ Ver contrato

atos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

R CONTRATO

ción del Contrato

porcentaje ☐ Recepción de artículos

le Pagos

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

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

Existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

mentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CUENTA OCTUBRE 2024 CTO 7723 - 2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 CTO 7723 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7723 - 2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7723 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

elar

< Evaluación de la Entidad Estatal >