

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-06-21	Hasta:	2024-06-30			
Nombre Contratista:	del	SOFIA RUFINA TORO GUERRA		Número de Documento:	39705822		
Correo Electrónico:	sofiaandres1@hotmail.com			Número Telefónico:	3212365123		
Nombre Supervisor:	del	REYES MURILLO HIGUERA	Cargo:	SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD		Código Grado:	- AG
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	6014-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1658		
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA						
Dirección a la que Perteneces:	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD						
Unidad de Servicios:	USS TUNAL						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07TN207	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	54	42	10814	\$1038144	154.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1038144	UN MILLON TREINTA Y OCHO MIL CIENTOCUARENTA Y CUATROPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-06-21		Fecha de Terminación del Contrato Inicial			2024-08-31	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1	JUNIO		\$ 1038144				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 4671648	\$ 4671648		\$ 1038144			\$ 3633504	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		

1	Aplicar las técnicas de primeros auxilios a todos los usuarios que presenten alteraciones en el estado de salud	--se desarrollaron actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los portales de Trasmilenio, durante el mes de junio de 2024, de acuerdo a la programación de actividades realizadas, donde se realizaron registros individuales de cada atención de acuerdo a normatividad vigente y de acuerdo a protocolos, procedimientos y manuales de la Sub Red Integrada de Servicio de Salud Sub Red Su.	--base de datos, registros individuales.
2	Diligenciar oportunamente y con criterios de calidad los documentos de registro y atención de usuarios.	--registro individual de cada atención evidenciándose de manera clara, concisa y veraz de acuerdo a normatividad vigente, y de acuerdo a protocolos, procedimientos y manuales de la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur	--registros individuales, historias clínicas
3	Propender por el bienestar de los usuarios atendidos en cada uno de los nueve (9) portales y la sede administrativa	--se desarrollaron actividades de prestación de primeros auxiliares y apoyo a los pacientes en los portales de Trasmilenio, durante el mes de junio de 2024, de acuerdo a la programación de actividades realizadas, donde se realizaron registros individuales de cada atención de acuerdo a normatividad vigente y de acuerdo a protocolos, procedimientos y manuales de la Sub Red Integrada de Servicio de Salud Sub Red Sur	--diligenciamiento de base de datos de pacientes atendidos.
4	Cumplir con las condiciones de bioseguridad para mantener las condiciones higiénico-sanitarias durante la atención de los usuarios.	-aplicación y seguimiento a política de seguridad y salud en el trabajo donde se compromete a desarrollar, implementar y mejorar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de proteger la integridad, seguridad y salud de todos los colaboradores y demás. grupos de valor, a través de estrategias de promoción de la salud, prevención y mitigación de incidentes, accidentes, enfermedades laborales, identificación, evaluación y valoración de riesgos y peligros, para su posterior control y evaluación, asignando los recursos necesarios en el cumplimiento de la normatividad vigente	--uso de elementos de protección personal, lavado de manos
5	Garantizar el alistamiento, marcación y disposición de los residuos biosanitarios generados en las áreas de primeros auxilios de los (9) nueve portales del sistema articulado.	--verificación y seguimiento a la marcación y disposición de los residuos biosanitarios generados en las áreas de primeros auxilios de los portales del sistema articulado.	-- verificación por jefe encargado
6	Salvaguardar los equipos biomédicos y elementos de primeros auxilios, puestos a disposición para el desarrollo de las actividades.	Se salvaguardan de manera oportuna los elementos biomédicos y elementos del punto de primeros auxilios; dispuestos para la prestación del servicio dentro del portal asignado durante el mes de junio del 2024	Se salvaguardan de manera oportuna los elementos biomédicos y elementos del punto de primeros auxilios; dispuestos para la prestación del servicio dentro del portal asignado durante el mes de junio del 2024
7	Verificar quincenalmente el estado y las fechas de vencimiento de cada uno de los insumos suministrados por parte de Trasmilenio S.A. y realizar su respectiva semaforización, así como el registro de T y humedad relativa.	--Verificar quincenalmente el estado y las fechas de vencimiento de cada uno de los insumos suministrados por parte de Trasmilenio SA y realizar su respectiva semaforización, así como el registro de Temperatura y humedad relativa, en sus respectivos documentos.	--lista de comprobación de temperatura y se suministran los insumos
8	Dar respuesta de manera oportuna los requerimientos realizados por el supervisor de contrato y la activación de la línea de emergencia 123	se da respuesta de manera oportuna a los requerimientos realizados por el supervisor de contrato y la activación de la línea de emergencias 123, durante el mes de junio del 2024 en el portal de trasmilenio asignado	se da respuesta de manera oportuna a los requerimientos realizados por el supervisor de contrato y la activación de la línea de emergencias 123, durante el mes de junio del 2024 en el portal de trasmilenio asignado

9	Demás actividades que sean asignadas propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales y las relacionadas con la atención de primeros auxilios.	se realizan reportes de mas actividades que sean asignadas propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales y las relacionadas con la atencion de primeros auxilios dentro del portal asignado para desarrollar las actividades asi como capacitaciones y reuniones citadas por la Sub red Sur E.S.E.	se realizan reportes de mas actividades que sean asignadas propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales y las relacionadas con la atencion de primeros auxilios dentro del portal asignado para desarrollar las actividades asi como capacitaciones y reuniones citadas por la Sub red Sur E.S.E.
---	--	---	---

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		\$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8377361824	-			
2024	MAYO	2024	06	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 433333.33333333	\$ 69333	\$ 208400	
Salud					SÁNTITAS		\$ 54167	\$ 162800	
ARL				3	SURA		\$ 10556	\$ 31800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 125762	\$ 403000	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0552124281

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SOFIA RUFINA TORO GUERRA	2024-06-28 08:30:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SOFIA RUFINA TORO GUERRA	2024-06-28 08:39:08
RECHAZADO SUPERVISOR	REYES MURILLO HIGUERA	2024-06-28 20:14:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SOFIA RUFINA TORO GUERRA	2024-06-29 10:39:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SOFIA RUFINA TORO GUERRA	2024-06-29 10:52:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	REYES MURILLO HIGUERA	2024-06-29 16:56:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-07-01 19:11:22
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	2024-07-17 11:16:45

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.

A handwritten signature in black ink, featuring a large, stylized 'R' that loops around the initials 'MH'.

REYES MURILLO HIGUERA
SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SOFIA RUFINA TORO GUERRA
No. Identificación: CC39705822
Dirección: CARRERA 88 # 6 B 28 INT 12 APTO 243
Telefono: 7520852
Correo: sofiaandres1@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8377361824

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SOFIA RUFINA TORO GUERRA
Tipo y número de identificación	CC39705822
Número de planilla	8377361824
Fecha pago	2024-06-13
Número de autorización pago	77361824
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2024
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	403000
Total Intereses de Mora	800

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	31800	1
230301	Porvenir	208400	1
EPS005	Sanitas EPS	162800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39705822
APELLIDOS Y NOMBRES: SOFIA RUFINA TORO GUERRA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

CE-006 - 0000000100 – 2024

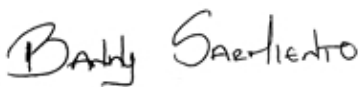
CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39705822
NOMBRES Y APELLIDOS	Toro Guerra,Sofia Rufina
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/08/2011
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Toro Guerra,Sofia Rufina, a los 29 días del mes de junio del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SOFIA RUFINA TORO GUERRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **39.705.822**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Junio del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **SOFIA RUFINA TORO GUERRA** identificado con **CC No. 39705822**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE - NI. 900958564	Fecha de inicio de cobertura: 21/06/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 21/06/2024 Fecha fin de Contrato: 28/02/2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401016393047.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 29 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **SOFIA RUFINA TORO GUERRA**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 39.705.822** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 552124281** apertura el **23 de noviembre de 2011**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **29** días del mes de **junio** del año **2024**.

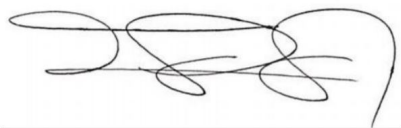
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0552124281**

Cuenta de 16 dígitos: **0552000200124281**

Cuenta de 20 dígitos: **00130552000200124281**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.