

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-06-01	Hasta:	2022-06-30		
Nombre Contratista:	del	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS		Número de Documento:	51815969	
Correo Electrónico:	pilarastrid@gmail.com			Número Telefónico:	3212036548	
Nombre Supervisor:	del	ERICA OSPINA ORTIZ	LICET	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado: -
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	5390-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291	
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC					
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD					
Unidad de Servicios:	PIC					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección		Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos	
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		SALUD PÚBLICA	\$3663961	100%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3663961		TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS			
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-06-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2022-06-21	2022-08-15	1	\$ 1124582	1738	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		MAYO		\$ 3627684		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6167063		\$ 7291645	\$ 3627684	\$ 3663961
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Promover en niños, niñas, adolescentes, sus familias, padres y/o cuidadores, el uso de herramientas que fomenten prácticas de auto-cuidado, desarrollo integral y desvinculación del trabajo infantil.	--Se realizo tercera asesoria a de la localidad de usme a 11 nn, y 30 cierres y 15 primeras asesorias a nn de la localidad de usme.	--Formatos debidamente diligenciados y firmados.	
2	2. Monitorear el proceso de desvinculación de niños, niñas y adolescentes o trabajo protegido en adolescentes trabajadores y realizar seguimiento a la desvinculación de las peores formas de trabajo en niños, niñas y adolescentes previamente intervenidos.	-Se realiza seguimiento a la desvinculacion a 23 NNA de la localidad de usme.	-Fichas de caracterizacion y actas de niños niñas y adolescentes debidamente firmadas y diligenciadas.	
3	3. Realizar asesorías a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definición de roles.	-Se realizan 40 asesorias a los nn de la localidad de usme.	-Formatos con sus respectivas asesorias firmadas y diligenciadas.	
4	4. Realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activación de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-No se realizo actividad para el mes reportado.	-No se realizo actividad para el mes reportado.	
5	5. Liderar la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con personas que realizan y están vinculadas a actividades sexuales pagadas. (Específico perfil Trabajo social).	-No se realizo actividad para el mes reportado.	-No se realizo actividad para el mes reportado.	
6	6. Desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	-No se realizo actividad para el mes reportado.	-No se realizo actividad para el mes reportado.	
7	7. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.	-Se diligencian 49 formatos durante cada asesoria realizada a los niños niñas y adolescentes	-Formatos diligenciados y firmados.	
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-No se realizo actividad para el mes reportado.	-No se realizo actividad para el mes reportado.	
9	9. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-En el proceso de espacio trabajo se participa en reuniones convocadas por los lideres del proceso.	-Listado de asistencia.	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2022	MAYO	2022	06	13	58982117		\$ 3627684
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS		
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 232172
Salud						SÁNTAS	\$ 181384
ARL					3	SURA	\$ 35348
Caja de Compensación					NO		\$ 421131
						Total	\$ 449000
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870178995


 ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
 51815969


 ERICA LICET OSPINA ORTIZ
 PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

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

Señor(a): ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
No. Identificación: CC51815969
Dirección: CRR 69D 24 15 INT 37 APTO 101
Telefono: 2951700
Correo: pilarastrid@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 58982117

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC51815969	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2022
Número de planilla	58982117	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2022
Fecha pago	2022-06-13	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1176946	Total Pagado	449000
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	35400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	232200	1
EPS005	Sanitas EPS	181400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51815969
APELLIDOS Y NOMBRES: ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS

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	230201	1451074	1451074	1451074	0	181400	0	232200	0	35400	0

(

(

28/6/22, 10:55

Editar



Antes de la	Antes de la	Antes de la	Antes de la
-------------	-------------	-------------	-------------

Inicio de la ejecución del contrato → Ver contrato

1. Información general

Datos guardados

2. Contratos

Cancelar

3. Bases y especificaciones

VER CONTRATO

4. Documentos del contrato

Ejecución del Contrato

5. Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6. Información de pago

Plan de Pagos

7. Ejecución del Contrato

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

8. Modificaciones del contrato

Id de pago

Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

9. Ejecución de pagos

No están resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
[X] CUENTA MAYO CTO 5300-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5300-2022.pdf	Proveedor Ejecutar Detallar
		Borrar Cargar Nuevo
Cancelar		Evaluación de la Entidad Estatal

