

		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	LUZ ANGELA YAZO YAZO		Número de Documento:	52909928		
Correo Electrónico:	angelay617@gmail.com		Número Telefónico:	3057154714			
Nombre Supervisor:	del	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO (LIDER DE PROCESO) 2	Código Grado:		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5395-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291		
Perfil:	TECNOLOGO 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	Porcentaje(%) Centro de Costos		
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		SALUD PÚBLICA	\$2395671	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2395671		DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA 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	\$ 735305	1738		
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		MAYO		\$ 2371952			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4032318		\$ 4767623	\$ 2371952	\$ 2395671
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar la Identificación y caracterización del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal.	-se desarrolla caracterización de 10 NNA en la localidad de usme	-Formatos de caracterización de NNA	
2	2. Identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertación del plan en Unidades de Trabajo Informal de alto y mediano impacto.	-Se desarrolla caracterización de 6 utis de mediano,5 utis de alto en la localidad de usme para prevenir accidentes y enfermedades laborales promoviendo la salud y el autocuidado en trabajadores informales	-formatos de uti	
3	3. Realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la Unidades de Trabajo informal (UTIS) de mediano impacto.	-se desarrolla segundo acompañamiento a 5 uti de mediano, 17 tercer acaompañamiento a uti de mediano en la localidad de usme para prevenir accidentes y enfermedades laborales promoviendo la salud y el autocuidado en trabajadores informales	-formatos de uti	
4	4. Implementar la estrategia entornos saludables en Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto.	-se desarrollan 17 monitoreos de uti de mediano en la localidad de usme	-formatos de uti	
5	5. Identificar las condiciones de salud en el marco de la Pandemia COVID19 de las personas que desarrollan actividades en Unidades de Trabajo en el Distrito Capital y educar para la prevención y contención del mismo.	-se realiza barrido de identificación de estrategias a 64 unidades de trabajo	-formato de barrido	
6	6. Realizar acompañamiento para la revisión de la validación o implementación del protocolo de Bioseguridad.	-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 entrega a la referente del entorno laboral los soportes de cada asesoria y cierre de uti	-formatos de uti	
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-se realiza entrega de cronograma correspondiente al mes de junio	-cronograma magnético	
9	9. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-según necesidad del referente	-no se realiza actividad para el mes reportado	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 2371952			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1046798219				
2022	MAYO	2022	06	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						FAMISANAR		\$ 125000	\$ 125000
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	4800416390



LUZ ANGELA YAZO YAZO
52909928



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

The first part of the document is a list of names and addresses, which appears to be a directory or a list of correspondents. The names are written in a cursive script, and the addresses are listed below them. The list is organized into two columns, with names on the left and addresses on the right.

The second part of the document is a letter or a set of notes. It begins with a salutation, followed by several lines of text. The handwriting is consistent with the first part, suggesting it was written by the same person. The text is somewhat faded and difficult to read, but it appears to be a personal communication.

The third part of the document is a list of names and addresses, similar to the first part. It is also organized into two columns, with names on the left and addresses on the right. The handwriting is consistent with the other parts of the document.

The fourth part of the document is a letter or a set of notes, similar to the second part. It begins with a salutation, followed by several lines of text. The handwriting is consistent with the other parts of the document.

The fifth part of the document is a list of names and addresses, similar to the first and third parts. It is organized into two columns, with names on the left and addresses on the right.

The sixth part of the document is a list of names and addresses, similar to the first and third parts. It is organized into two columns, with names on the left and addresses on the right.



Cliente:

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

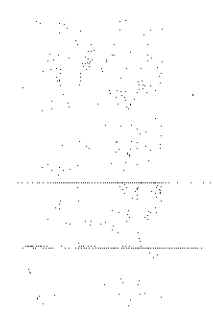
IV. TOTALES

[illegible]



1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100





Autenticación

UTC -5 13:20:46

angela yazo



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23030726 Ayuda ?

- 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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
CUENTA DE COBRO MAYO CTO 5289-2022.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 5289- 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 5289-2022.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 5289- 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO CTO 5395-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 5395-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



1. Introduction

2. Methodology

$$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} + \frac{1}{2} \right) = \frac{1}{2}$$

3. Results

4. Discussion

$$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} + \frac{1}{2} \right) = \frac{1}{2}$$

5. Conclusion

$$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} + \frac{1}{2} \right) = \frac{1}{2}$$

6. Acknowledgments

7. References

8. Appendix

9. Bibliography

10. Index

11. Glossary

12. List of Figures

13. List of Tables

14. List of Equations

15. List of Symbols

16. List of Abbreviations

17. List of Acronyms

18. List of Figures

19. List of Tables

20. List of Equations