Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIA [illegible]

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	LEYDI TATIANA LOZANO ALBERTO		**Número de Documento:**	1033800962	
Correo Electrónico:	leidytata15@gmail.com		**Número Telefónico:**	3024793220	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1045-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1409194	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1409194	UN MILLON CUATROCIENTOS NUEVE MIL CIENTONOVENTA Y CUATROPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 1291301	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 2325403	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 24063	1738
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 1185945	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 1427783
3	MARZO	$ 1850212
4	ABRIL	$ 1395242
5	MAYO	$ 1395242

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5022871	$ 8663638	$ 7254424	$ 1409214

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno	-Se diligencian los formatos teniendo en cuenta los alrededores del punto de atención, establecimientos públicos, establecimientos de atención en salud y los alrededores para un total de 180 personas convocadas.	-Fichas Técnica y listados de asistencia
2	Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se registran y entregan los 140 productos y un informe solicitado en el plan operativo mediante el informe semanal de forma digital en el DRIVE que se diligencia los días viernes, y la entrega al líder el día lunes de los productos físicos generados durante la semana.	-Base magnéticas
3	Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas,Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Se plantean y ejecutan las actividades programadas en el plan de gestion por medio del abordaje a los usuarios en el espacio público, realizando 3 articulaciones en establecimientos en los cuales se guardan los instrumentos de trabajo , indicando la ubicación en la que se encontrara la carpa y direccionar a las personas que consumían SPA al punto de atención.	-Actas y fichas técnicas.
4	Realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-Se indica a la población la información general de las estrategias del entorno, y se resuelven dudas de los usuarios frente a servicios de secretaría de salud, se realizan tres articulaciones y 8 grupales en el mes.	-Listados de asistencia – Actas y fichas técnicas
5	Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-Se indica a la población la información general de las estrategias del entorno, y se resuelven dudas de los usuarios frente a servicios de secretaría de salud, todos los miercoles se genera un dispositivo de base en el puente vehicular de Venecia generando un impacto dentro de la comunidad	-Listados de asistencia
6	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamiento según las indicaciones dadas por la líder.	Listados de asistencia
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se realiza la lectura y apropiación de los lineamientos dados por la secretaria Distrital de Salud.	Actas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamiento según las indicaciones dadas por la líder.	-Base magnéticas

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	$ 1395242
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9435451380		
2022	MAYO	2022	06	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24360
Caja de Compensación	SI	CAFAM	Total	$ 290220	$ 290220

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24098707140

LEYDI TATIANA LOZANO ALBERTO
1033800962

Jeisson Rodrigo Parra Triana
CC 80724755
Servidor Público

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031160962		LOZANO ALBERTO LEYDI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34 c 9 72 d - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA,D.E.	7186302	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1501442351	94154211120	E	2022/06/14	2022/06/13	IBOBI	0	$315,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA,D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1031160962	LOZANO LEYDI		$1,000,000	$160,000		30	$1,000,000	$125,000		30	$1,000,000	$6,000	14-15	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

Aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033800967		LOZANO ALBERTO LEYDI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34 c # 72 d - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7188492	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1501442151	94354518O	I	2022/06/14	2022/06/13	NEQUI	0	$115,400

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$0	$0	$6,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$6,000	$0	$0	$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000

Ver contrato

7 Ejecución del contrato

¿Se requieren afirmaciones de códigos de autorización? No

d de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

[illegible]

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]