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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	MARILUZ SALAZAR ALDANA		**Número de Documento:**	1016015454	
Correo Electrónico:	malusaal89@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212458275	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1049-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**S 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

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	2022-06-20	1	$ 6046140	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 1245505	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 3736514	1823

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2176610

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	-Orientar a los usuarios vinculados en la estrategia Equipo de reducción de Riesgos y daños., sobre la cesación del consumo de sustancias psicoactivas	-Actas de encuentros comunitarios
9	9. Realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	-Realizar 120 seguimientos a los usuarios vinculados en la estrategia Equipo de reducción de Riesgos y daños.	-Formato de seguimiento a usuarios
10	10. Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	-Fortalecimiento de habilidades para la vida para la promoción de la convivencia social, salud mental y relaciones familiares en el marco de la mitigación del consumo de SPA y la prevención de otros eventos.	-Actas encuentros comunitarios
11	11. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	-Socializar a los usuarios vinculados en la estrategia Equipo de reducción de Riesgos y daños. la línea 106 para la intervención psicosocial en situación de crisis.	-Actas
12	12. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Entrega oportuna de soportes físicos y digitales a la líder del proceso: tamizajes, actas acciones comunitarias, jornada de prevención de uso nocivo de alcohol y canalizaciones, así como archivo acorde al proceso de gestión documental.	-Actas de entrega
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Cumplimiento de las actividades establecidas para la implementación de acciones en los Equipo de reducción de Riesgos y daños..	-Actas de entrega
14	14. Las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC.	-Apoyar acciones según las necesidades de la institución y del PIC. Realizar informe tecnico, tableros de control semanal y mensual, cronograma, indicadores de gestión, seguimientos escritos y diario de campo de las acciones desarrolladas en los Equipo de reducción de Riesgos y daños..	-Actas y listados de asistencia

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 1016015454		SALAZAR ALDANA MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 96J # 16D35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5450111	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	1547478608	9437242157	I	2022/07/14	2022/07/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$482,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,465,584	$234,500			$1,465,584	$183,200			$1,465,584	$29,400			$1,465,584	$35,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,465,584	$234,500			$1,465,584	$183,200			$1,465,584	$29,400			$1,465,584	$35,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,465,584	$234,500			$1,465,584	$183,200			$1,465,584	$29,400			$1,465,584	$35,800		$0	$0
1	CC	1016015454	SALAZAR MARILUZ	230201	30	$1,465,584	$234,500	EPS008	30	$1,465,584	$183,200	CCF24	30	$1,465,584	$29,400	14-25	30	$1,465,584	$35,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,465,584	$234,500			$1,465,584	$183,200			$1,465,584	$29,400			$1,465,584	$35,800		$0	$0

2022/07/11 10:20 AM

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 19:18:00
MARILUZ SALAZAR Y...

búsqueda | mis procesos | menú | ir

Escritorio → Menú → Gestión de contratos → Ver contrato

Identificació

Ajustes de usuario
MARILUZ SALAZAR ALDANA
CAT: 0096720

Estado de configuración Entidad Proveedor
27 Jul, 2022(UTC -5) 19:18:00

ayuda

Sal

1 Información general
2 condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestaria
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimiento

Datos guardados

cancelar

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

porcentaje Recepción de artículos

Plan de pago

¿Se requiere la emisión de códigos de autorización? sí No

ID de pago	número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	estado

No hay resultados que coincidan con los criterios de búsqueda especificados

crear

Documentos de ejecución del contrato

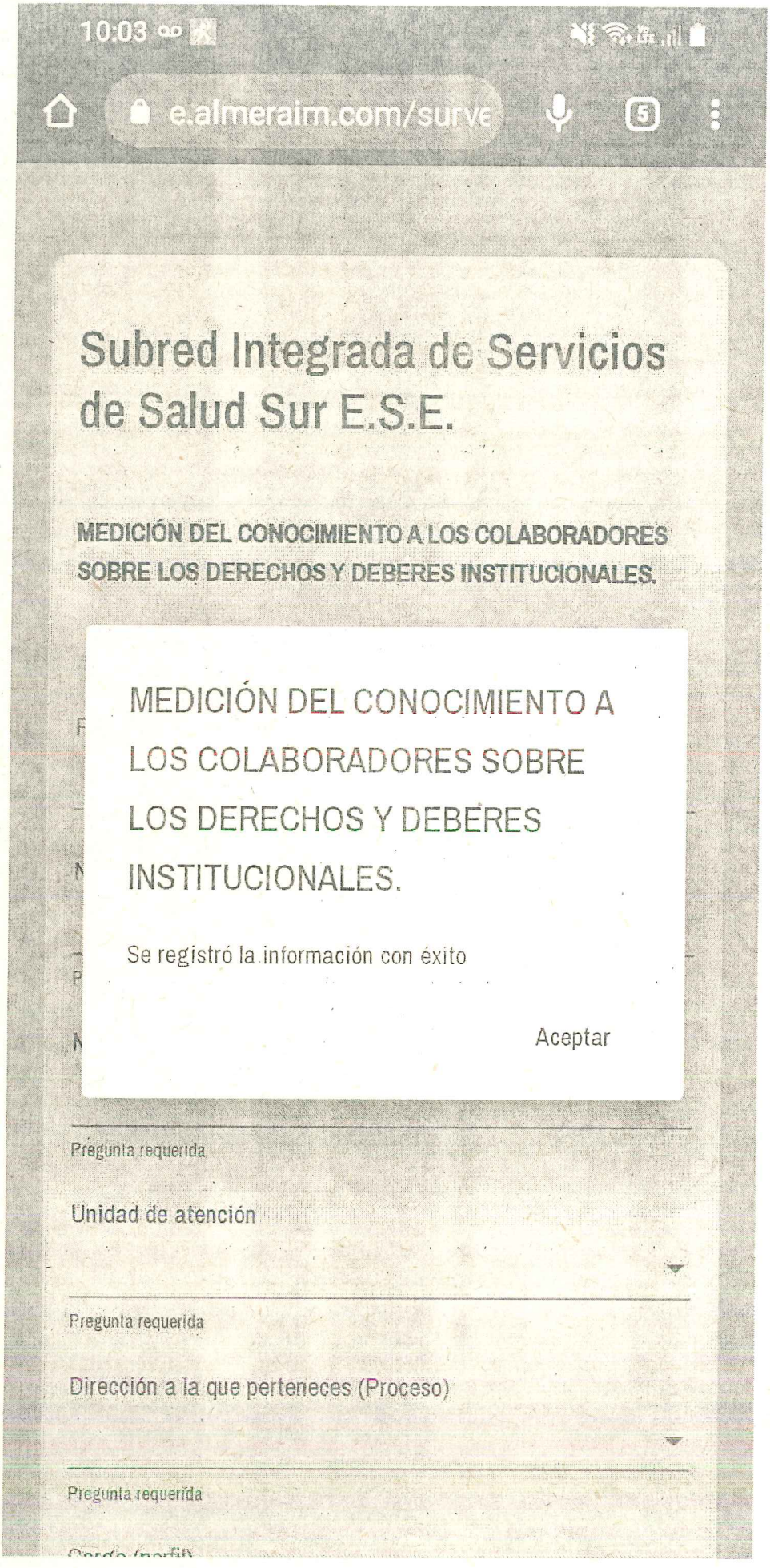
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO ARL CTO-1049-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1049-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO-CTO No.1049-2022 (Archivado)	Mariluz Salazar.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-CTO No 1049-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO No 1049-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-CTO No 1049-2022.pdf	CUENTA MARZO-CTO No 1049-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-CTO CUENTA N° 1049-2022..pdf	ABRIL-CTO CUENTA N° 1049-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2022-CTO 1049-2022.pdf	CUENTA MAYO 2022-CTO 1049-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JUNIO 2022-CTO 1049-2022.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JUNIO 2022-CTO 1049-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-CTO No.1049-2022.pdf	CUENTA ENERO-CTO No.1049-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2022-CTO 1049-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2022-CTO 1049-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar Cargar de nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de Uso regulaciones Soporte remoto ayuda Español (Colombia)


10:03
e.almeraim.com/surve
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
Se registró la información con éxito
Aceptar
Pregunta requerida
Unidad de atención
Pregunta requerida
Dirección a la que perteneces (Proceso)
Pregunta requerida