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	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS		**Número de Documento:**	51815969	
Correo Electrónico:	pilarastrid@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212036548	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**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:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3736514	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

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
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 3627684
2	JUNIO	$ 3663961

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	$ 11028159	$ 7291645	$ 3736514

	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 segunda, tercera asesoria y cierre a 15 NN de la localidad de Usme, primera y segunda asesoria a 24 NN de la localidad de Usme Y tercera asesoria a 5 NN de Usme.	-Fichas de caracterización de NN debidamente diligenciadas y firmadas.
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 desvinculación a 9 NNA de la localidad de Usme.	-Fichas de caracterización 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 98 asesorías a los NN de la localidad de Usme.	-Formatos con sus respectivas asesorías 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 realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó 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. (Especifico perfil Trabajo social).	-No se realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó 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 realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó actividad para el mes reportado
7	7. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.	-Se diligencian 39 formatos durante cada asesoria realizada a los niños niñas y adolescentes. - Formatos diligenciados y firmados.	-Formatos diligenciados y firmados.
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-No se realizó actividad para el mes reportado.	-No se realizó 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		$ 3663961
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8360273125			
2022	JUNIO	2022	07	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1465584	$ 234493	$ 234500
Salud					SÀNITAS		$ 183198	$ 183200
ARL				3	SURA		$ 35702	$ 35800
Caja de Compensación				NO		Total	$ 425341	$ 453500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870178995

ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
51815969

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

Señor(es): ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
Nit: CC 51815969
Dirección: CRR 69D 24 15 INT 37 APTO 101
Teléfono: 2951700 **Fax:** 2635943
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	ASTRID DEL PILAR SUAREZ
Tipo y número de identificación	51815969
Número de autorización planilla	8360273125
Fecha de pago	7/12/2022
Número de autorización de pago	4961016
Banco	1023
Valor Con SSF	$0

Número de empleados	1
Periodo de liquidación salud	Junio 2022
Periodo cotización pensión	Junio 2022
Periodo cotización riesgos	Junio 2022
Número de administradoras	3
Total Pagado	$453.500
Total Intereses mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-1	ARL SURA	$35.800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$234.500	1
EPS005	Sanitas EPS	$183.200	1

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



UTC-5 16:15:30
ASUAREZ

Ver contrato

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de bienes

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Numero 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 MAYO C.TO 5300-2022.pdf	CUENTA MAYO C.TO 5300-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Excluir
☐	CUENTA JUNIO C.TO 5300-2022.pdf	CUENTA JUNIO C.TO 5300-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Excluir

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Sideap

Última Actualización: 21-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

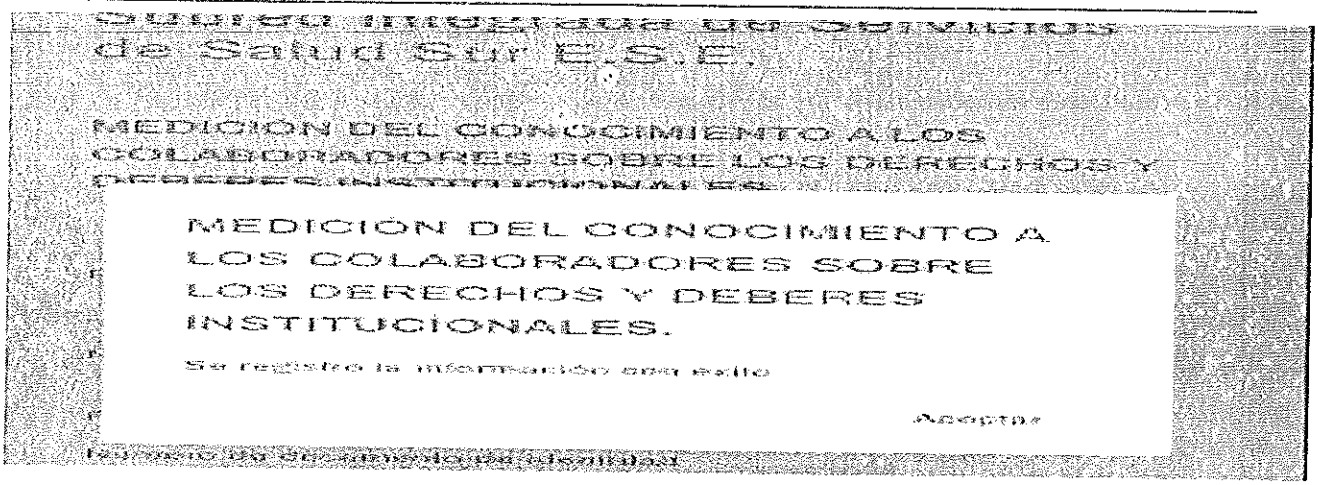
YO, ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 51815969 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección KR 69 D 24 15 INTERIOR 37 APTO 102 **Teléfonos** 3212036548 4776546

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:



BOGOTÁ

Sideap

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
Identificación:	51815969
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	pilarastrid@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00

El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con un interés particular. De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265