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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	LILIANA CARDENAS		**Número de Documento:**	52981943	
Correo Electrónico:	lilianitacardenas2905@gmail.com		**Número Telefónico:**	3203627218	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1041-2022	**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	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	2022-04-30	1	$ 4534605	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 338491	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3736514	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 4732914	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2176610
2	FEBRERO	$ 4534605
3	MARZO	$ 5441464
4	ABRIL	$ 4534574
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 3663961
7	JULIO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 32448326	$ 27715412	$ 4732914

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar consejería en Salud Sexual y Reproductiva, y aplicar pruebas rápidas en VIH y Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH — reactive y sífilis con resultado positive.	-Se realizan 20 asesorías en salud para la comunidad fortaleciendo información sobre enfermedades crónicas no trasmisibles, HTA, Diabetes, EPOC y cáncer, para adquisición de hábitos de vida saludable y calidad de vida -	-Formatos SISCO y reportes en Drive
2	Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación Identificar el riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salad oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios.	-Se realizaron 20 formatos Finnish y escalas de riesgo de valoración para padecer enfermedadescrónicas -	-Formatos Finnish score diabetes y escala de valoración del riesgo para padecer enfermedades crónicas no trasmisibles OMS
3	Identificar usuarios sintornaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-se realizan asesorías a usuarios sintomáticos *respiratorios identificando factores de riesgo que* puedan producir contagio de COVID 19 y Tuberculosis -	-Formatos SISCO
4	Realizar asesorías pretest, post-test y tamizaje VIH, y Test Sífilis.	-Se realiza asesorías en salud sexual y reproductiva prevención de infecciones de transmisión sexual y uso del preservativo. -	-Formatos SISCO
5	*Orientar con charlas educativas para el* cuidado, mitigación y prevención del contagio de COVID- 19 en población general y diferencial.	-Se brindan asesorías en salud en enfermedades respiratorias de acuerdo a cada una de las demandas de los usuarios de la población -	-Se genera Formato SISCO con la actividad desarrollada
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo at portafolio de servicios de la E.S.E.	-Contar con disponibilidad para las acciones requeridas por el entorno -	- Listados de asistencia

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza alistamiento y organización para entrega de archivo de los meses auditados -	-Entrega de carpetas organizadas con acta de entrega a gestión documental
8	Las demos acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-según lo solicitado por el supervisor	-actualización en Drive.

© Siasur - 2022

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	$ 3736514
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9438561750		
2022	JULIO	2022	08	08			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		SÁNITAS		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 433765**	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550007400707324

Liliana Cardenas

LILIANA CARDENAS
52981943

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80724755
Referente Público

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

© Siasur - 2022

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52981943		CARDENAS LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 45 # 19-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1593676626	9438561750	I	2022/08/10	2022/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$462.600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Cocigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,494,605	$239,200			$1,494,605	$186,900			$0	$0			$1,494,605		$36,500		$0	$0		$462,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,494,605	$239,200			$1,494,605	$186,900			$0	$0			$1,494,605		$36,500		$0	$0		$462,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,494,605	$239,200			$1,494,605	$186,900			$0	$0			$1,494,605		$36,500		$0	$0		$462,600
1	CC	52981943	CARDENAS LILIANA									X								230901	30	$1,494,605	$239,200	EPS005	30	$1,494,605	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,605	2.436%	$36,500	0	$0	$0	No	$462,600
Total		**Afiliados(1)**																				$1,494,605	$239,200			$1,494,605	$186,900			$0	$0			$1,494,605		$36,500		$0	$0		$462,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52981943		CARDENAS LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 45 # 19-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1593676626	9438561750	I	2022/08/10	2022/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$462.600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$0	$0	$239,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$239,200	$0	$0	$239,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$0	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$0	$0	$186,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,900	$0	$0	$186,900
TOTAL				**1**	**$462,600**	**$0**	**$0**	**$462,600**

rato

Ayuda

Evaluaciones de la Entidad Estatal

RATO

l Contrato

Redacción de PAA cuota

os

¿Se requieren emisiones de codigos de autorizacion? Si No

Numero de factura	Fecha de emision	Fecha de recepcion	Valor total de la factura	Estado

Resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados

Crear

de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CUENTA ENERO CTO 1041 2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 1041 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CERTIFICADO ARL CTO 1041 2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1041 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
			Descargar	Detalle
CUENTA FEBRERO CTO 1041 2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1041 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE MARZO CTO 1041 2022.pdf	CUENTA DE MARZO CTO 1041 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 1041 2022.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 1041 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MAYO CTO 1041 2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 1041 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTAJUNIO CTO 1041 2022.pdf	CUENTAJUNIO CTO 1041 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA JULIO CTO 1041 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 1041 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Evaluaciones de la Entidad Estatal