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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	SINDY DANICSA ROJAS ALARCON		***Número de Documento:***	*1057590800*	
Correo Electrónico:	SINDYROJAS77@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3203003081	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1443-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	453
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
K30P1	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736510	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736510**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-31		**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	$ 3974680	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 0	0
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3736514	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 3040783	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 2740110	2481

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3627684
2	MARZO	$ 3627684
3	ABRIL	$ 5027496
4	MAYO	$ 3627684
5	JUNIO	$ 3663961
6	JULIO	$ 3736514
7	AGOSTO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11245820	$ 30784047	$ 27047537	$ 3736510

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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.	-NO APLICA PARA ESTE MES	-NO APLICA PARA ESTE MES
2	2 Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación Identificar el nesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salad oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios	--REALIZACIÓN DE JORNADAS EN POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS BRINDANDO INFORMACIÓN ENCAMINADA A PREVENCIÓN Y MANEJO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS APOYANDO LA PREVENCIÓN MANEJO Y SIGNOS DE ALARMA EN LA PANDEMIA EN EL MES DE SEPTIEMBRE	-FORMATO CUÍDATE SE FELIZ.
3	3. Identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	--PLANEACION EJECUCION Y EVALUACION	--INFORMACION EN EL DRIVE
4	4. Realizar asesorías pre-test, post-test y tamizaje VIH, y Test Sífilis,	--NO APLICA PARA ESTE MES	--NO APLICA PARA ESTE MES
5	5. Orientar con charlas educativas para e! cuidado, mitigación y prevención del contagio de CO VID- 19 en población general y diferencial.	--NO APLICA PARA ESTE MES	--NO APLICA PARA ESTE MES
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo at portafolio de servicios de la E.S.E.	-SE ENTREGAN 23 FORMATOS	-FORMATO CUÍDATE SE FELIZ.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-LECTURA DE LINEAMIENTOS	-REVISIÓN DE LINEAMIENTOS
8	8. Las demos acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-ASISTENCIA A REUNIONES CON PROFESIONAL DE APOYO ENTORNO COMUNITARIO Y ASESORIAS TECNICAS MES DE SEPTIEMBRE	-ACTAS LISTADOS DE ASITENCIA

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	9438893104		
2022	AGOSTO	2022	09	14			
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	PROTECCIÓN	$ 1494606	$ 239137	$ 241900
Salud		FAMISANAR		$ 186826	$ 189000
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 467800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	70872200

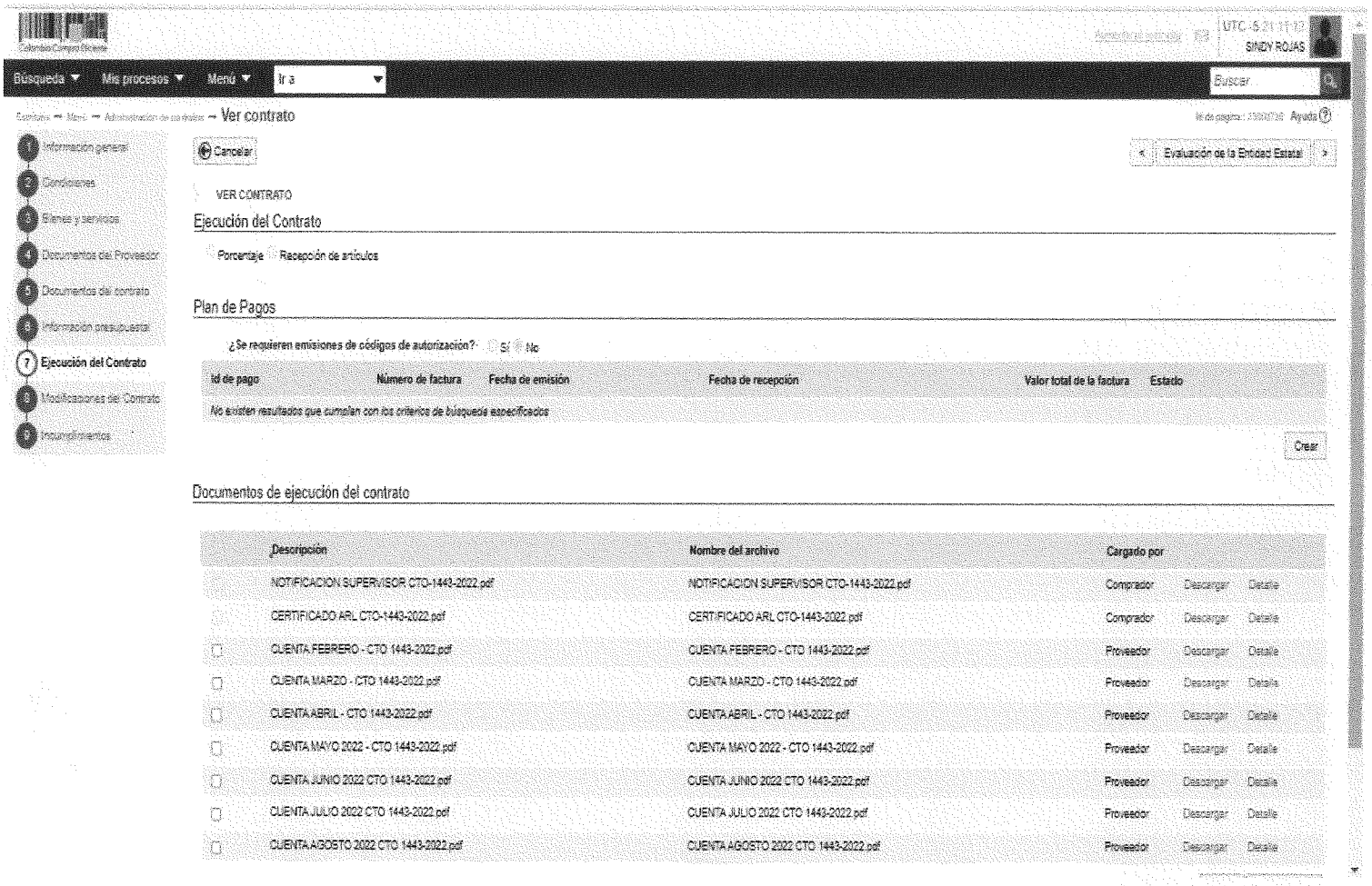
Sindy Rojas A

SINDY DANICSA ROJAS ALARCON
1057590800

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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

© Siasur - 2022



Colombia Compra Eficiente

UTC -5 21:11:12
SINDY ROJAS

Busqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Contratos > Mario > Administración de contratos > Ver contrato

Id de página: 1393307 | 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

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		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1443-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1443-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1443-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1443-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO 1443-2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO 1443-2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO 1443-2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2022 - CTO 1443-2022.pdf	CUENTA MAYO 2022 - CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2022 CTO 1443-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2022 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2022 CTO 1443-2022.pdf	CUENTA JULIO 2022 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1443-2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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 1057590800		ROJAS ALARCON SINDY DANICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA116A NO.65-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	22805007	9438893104	I	2022/09/02	2022/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	12	$467,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$2,700	$0	$241,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$239,200	$2,700	$0	$241,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$400	$0	$36,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$400	$0	$36,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$2,100	$0	$189,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$186,900	$2,100	$0	$189,000
TOTAL				1	$462,600	$5,200	$0	$467,800

2022/09/14 09:37 AM

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 1057590800		ROJAS ALARCON SINDY DANICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA116A NO.65-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	22805007	9438893104	I	2022/09/02	2022/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	12	$467,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA			Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)			$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
1	CC	1057590800	ROJAS SINDY	230201	30	$1,494,606	$239,200	EPS017	30	$1,494,606	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,606	$36,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0