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:	ANGIE KATHERINE FAGUA POVEDA		**Número de Documento:**	1022383709	
Correo Electrónico:	kathe.fagua@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115646393	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5399-2022	**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	$3736510	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736510**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-05-01	2022-05-31	1	$ 788631	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 1124582	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 3736514	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 4732914	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 2740110	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 4416315
2	JUNIO	$ 3663961
3	JULIO	$ 3736514
4	AGOSTO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	$ 19289814	$ 15553304	$ 3736510

	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.	-Sesiones con NNA en donde se trabaja fortalecimiento de habilidades para la vida	- 5 Formatos de NNA en donde se evidencian 5 asesorías
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.	-Actividad no realizada para el periodo certificado	-Actividad no realizada para el periodo certificado
3	3. Realizar asesorías psicosociales en unidades de trabajo informal de alto y mediano impacto.	-Acercamiento a Utis en donde se brinda asesoría correspondiente	-60 Formatos de visitas a Utis
4	4. Realizar asesorías a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definición de roles.	-Sesiones con NNA y sus familias	-5 Formatos de NNA en donde se evidencian 5 asesorías
5	5. Realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activación de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Seguimiento a efectividad de cada canalización realizada	-2 Formato en donde se registra el seguimiento realizado
6	6. Liderar la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con personas que realizan y están vinculadas a actividades sexuales pagadas.	-Actividad no realizada para el periodo certificado	-Actividad no realizada para el periodo certificado
7	7. Desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	-Actividad no realizada para el periodo certificado	-Actividad no realizada para el periodo certificado

© Slasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Realizar asesorías psicosociales, con personas que realizan actividades sexuales pagadas. (Especifico perfil Psicólogo).	-Actividad no realizada para el período certificado	-Actividad no realizada para el período certificado
9	9. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.	-Diligenciamiento de todos los formatos establecidos según parámetros del lineamiento	-60 Formatos del entorno
10	10. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Organización de documentación de acuerdo a parámetros establecidos	-Archivo de los productos, 60 formatos del entorno
11	11. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Reuniones convocadas	-Actas y listados de asistencia

© 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	9438919886			
2022	AGOSTO	2022	09	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		PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 304900
Salud					FAMISANAR		$ 186826	$ 238200
ARL			3		SURA		$ 36409	$ 46500
Caja de Compensación			NO			Total	$ 433765	$ 589600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	2300208598

Katherine P.

ANGIE KATHERINE FAGUA POVEDA
1022383709

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

© Siasur - 2022

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 1022383709		FAGUA POVEDA ANGIE KATHERINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1d no 25a 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555585	No

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	1644067905	94389198B6	I	2022/09/05	2022/09/08	BANCO DAVIVIENDA	3	$589,600

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)					$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$0	$0			$1,900,000	$46,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$0	$0			$1,900,000	$46,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$0	$0			$1,900,000	$46,300		$0	$0
1	CC 1022383709	FAGUA ANGIE	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS017	30	$1,900,000	$237,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,900,000	$46,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$0	$0			$1,900,000	$46,300		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/09/08 10:33 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022383709		FAGUA POVEDA ANGIE KATHERINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1d no 25a 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

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	1644067905	9438919886	I	2022/09/05	2022/09/08	BANCO DAVIVIENDA	3	$589,600	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,000	$900	$0	$304,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$304,000	$900	$0	$304,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,300	$200	$0	$46,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,300	$200	$0	$46,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$700	$0	$238,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$237,500	$700	$0	$238,200
TOTAL				1	$587,800	$1,800	$0	$589,600

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/09/08 10:33 AM

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

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ◯ SI ◉ 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		
☐	CUENTA MAYO CTO. 5399-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO. 5399-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO. 5399-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO. 5399-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO. 5399-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO. 5399-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO. 5399-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO. 5399-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >