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:	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	$3736510	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736510**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-14		**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					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 2740110	2481

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
8	AGOSTO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	**$ 35188436**	**$ 31451926**	**$ 3736510**

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 sifilis 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 enfermedades crónicas -	-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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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	9439229214		
2022	AGOSTO	2022	09	12			

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

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80[illegible]4766
Profesional Publico

LILIANA CARDENAS
52981943

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

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
2022-08	2022-08	1648349445	9439229214	I	2022/09/12	2022/09/12	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	Codigo	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																		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
2022-08	2022-08	1648349445	9439229214	I	2022/09/12	2022/09/12	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

2022/09/22 09:35 PM

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
	CERTIFICADO ARL CTO-1041-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1041-2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
	CUENTA FEBRERO-CTO-1245-2022 (1).pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO-CTO-1245-2022 (1).pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA FEBRERO-CTO 1041-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO 1041-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA DE MARZO-CTO-1041-2022.pdf	CUENTA DE MARZO-CTO-1041-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO-1041-2022.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO-1041-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO-1041-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO-1041-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAJUNIO-CTO 1041-2022.pdf	CUENTAJUNIO-CTO 1041-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA-JULIO-CTO-1041-2022.pdf	CUENTA-JULIO-CTO-1041-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO-1041-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO-1041-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA-ENERO-CTO-1041-2022.pdf	CUENTA-ENERO-CTO-1041-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle