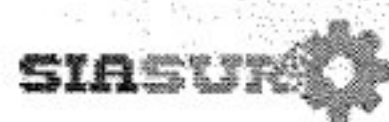


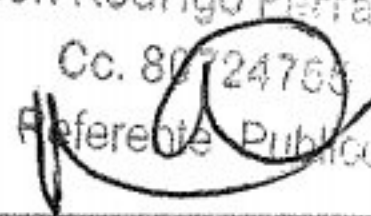
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	LILIANA CARDENAS		Número de Documento:	52981943	
Correo Electrónico:	lilianitacardenas2905@gmail.com		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 Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) 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 — reactivo 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 salud 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 sintomaticos 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 al 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.

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
Pensionado				NO	\$ 1494606	\$ 239137
Salud				SÁNTAS		\$ 186826
ARL				3		\$ 36409
Caja de Compensación				NO	Total	\$ 433765
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550007400707324


LILIANA CARDENAS
 52981943

Jeisson Rodrigo Parra Triana
 Cc. 80724763
 Referente Público

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

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	Banco	Dias Mora	Valor		
Penión	Salud	Planilla	Limite	2022/09/12	2022/09/12	0	\$462,600		
2022-08	2022-08	1648349445	9439229214		BANCO DAVIVIENDA				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD	
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Ice	Lae	Cap	Cor	Vol
SUCURSAL-PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)									
1	CC 52981943	CARDENAS LILIANA							
Total Afiliados(1)									

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	Banco	Dias Mora	Valor		
Penión	Salud	Planilla	Limite	2022/09/12	2022/09/12	0	\$462,600		
2022-08	2022-08	1648349445	9439229214		BANCO DAVIVIENDA				

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	



Menú

Ir a

Buscar...



Ver contrato

Id de página: 23000726 ayuda

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?

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

Descripción	nombre del archivo	cargado por			
CERTIFICADO ARL CTO-1041-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1041-2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle	
CUENTA FEBRERO-CTO-1041-2022 (1).pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO-CTO-1041-2022 (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	
☐ CUENTA JUNIO-CTO 1041-2022.pdf	CUENTA JUNIO-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	

cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

