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	SINASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	YUCELY ANDREA MONTOYA ARIAS		**Número de Documento:**	53004650	
Correo Electrónico:	lule.andrea01montoya@gmail.com		**Número Telefónico:**	3002900127	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1231-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	TECNICO 1 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	$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		**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	$ 223244	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 3720737	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 766472	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 2299415	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 2912591	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 3161618	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 824031	2928

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1116221
2	FEBRERO	$ 2232442
3	MARZO	$ 2232442
4	ABRIL	$ 2232442
5	MAYO	$ 2232442
6	JUNIO	$ 2254767
7	JULIO	$ 2299415
8	AGOSTO	$ 2299415
9	SEPTIEMBRE	$ 2299410

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7590303	$ 21498411	$ 19198996	$ 2299415

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar acciones de información, educación y comunicación en salud para la promoción del auto cuidado y gestión del riesgo en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	-- Búsquedas activas	-Formato 1ª
2	Realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activaciones de ruta generadas a los riesgos identificados en las actividades ejecutadas.	- Seguimiento a casos positivos y reactivos para VIH, sífilis y hepatitis B.	- Acta.
3	Desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	- Acciones al cuidado de la salud 10	--Formato 1 A - ficha técnica
4	Aplicar pruebas rápidas de VIH y Sífilis a población que realiza actividades sexuales pagadas.	-Realización de 130 pruebas duales para VIH sífilis y 130 para hepatitis B .	-Formato 2 de pruebas rápida.
5	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.	-- Elaboración de informes.	- Envió de informes SDS-SSR.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Desarrollar las demás actividades asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-Para este periodo a certificar no se realizo otras actividades.	- Para este periodo a certificar no se realizo otras actividades.
7	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-- Organización de archivo.	- Carpetas organizadas para el archivo.
8	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-- Asistencia a reuniones de entorno y Secretaria Distrital de Salud.	- Actas y listados de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		$ 2299410
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9440610013			
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud					SÁNITAS		$ 125000	$ 125000
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación				NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	462870018019

YUCELY ANDREA MONTOYA ARIAS
53004650

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

© Siasur - 2022

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 53004650		MONTOYA ARIAS YUCELY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3A #91B-16 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4638110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	30901859	9440610013	I	2022/10/13	2022/10/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$329,400

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)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	53004650	MONTOYA YUCELY	Z5-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000	CCF22	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

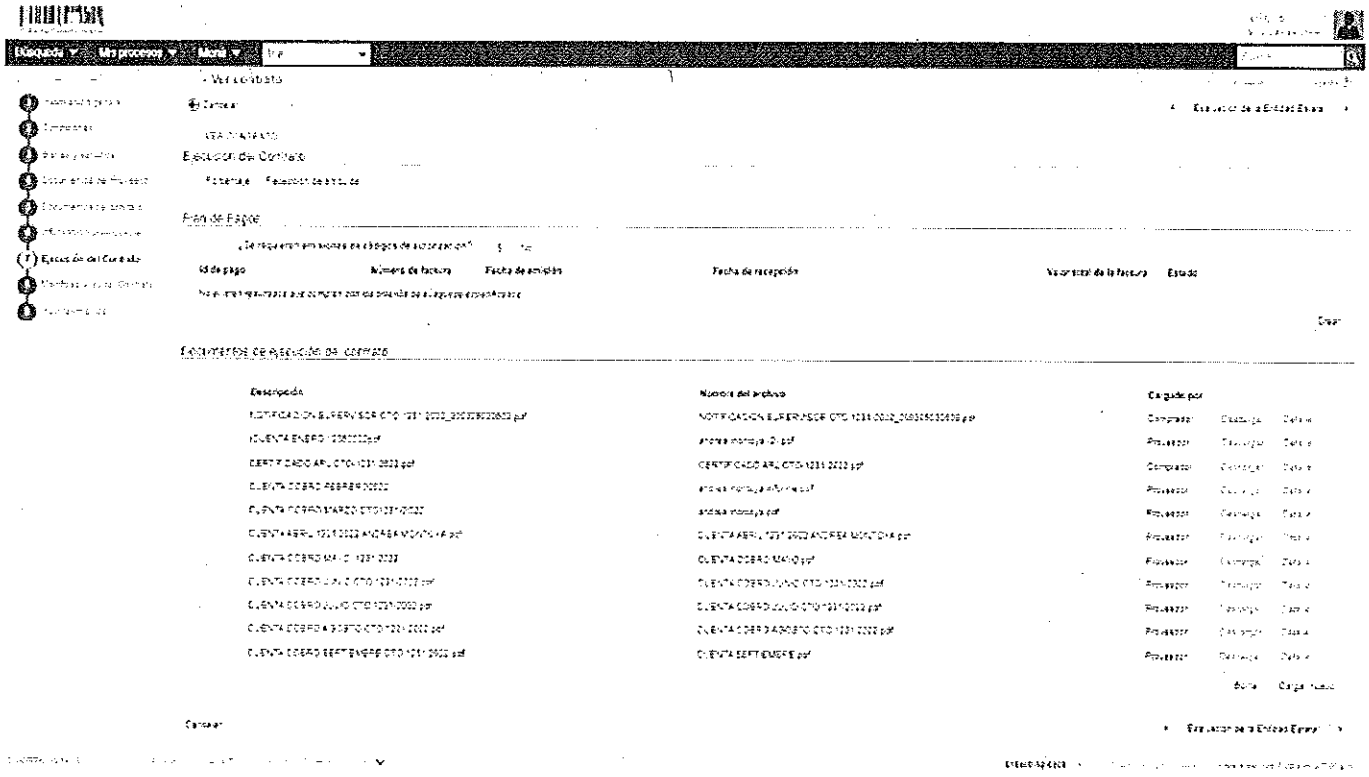
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53004650		MONTOYA ARIAS YUCELY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3A #91B-16 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4638110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	30901859	9440610013	I	2022/10/13	2022/10/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$329,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$329,400	$0	$0	$329,400



Ver contrato

Cancelar

Ejecución de Contrato

Plan de Pagos

Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
NOTIFICACION ELPERVASOR OTO 1231 2022_20220520020 pdf	NOTIFICACION ELPERVASOR OTO 1231 2022_20220520020 pdf	Comprador		
CUENTA ENERO 1231 pdf	archivo_prueba_1.pdf	Proveedor		
CERTIFICADO ARL OTO-1231 2022.pdf	CERTIFICADO ARL OTO-1231 2022.pdf	Comprador		
CUENTA COBRO ABRIL 20222	archivo_prueba_2.pdf	Proveedor		
CUENTA FEBRERO MARZO OTO 1231 2022	archivo_prueba.pdf	Proveedor		
CUENTA ABRIL 1231 2022 ANDREA MONTOYA.pdf	CUENTA ABRIL 1231 2022 ANDREA MONTOYA.pdf	Proveedor		
CUENTA COBRO MAYO OTO 1231 2022	CUENTA COBRO MAYO.pdf	Proveedor		
CUENTA COBRO JUNIO OTO 1231 2022.pdf	CUENTA COBRO JUNIO OTO 1231 2022.pdf	Proveedor		
CUENTA COBRO JULIO OTO 1231 2022.pdf	CUENTA COBRO JULIO OTO 1231 2022.pdf	Proveedor		
CUENTA COBRO AGOSTO OTO 1231 2022.pdf	CUENTA COBRO AGOSTO OTO 1231 2022.pdf	Proveedor		
CUENTA COBRO SEPTIEMBRE OTO 1231 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor		

Cargar nuevo

Cancelar