| 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:** | 2022-11-01 | **Hasta:** | 2022-11-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA | | **Número de Documento:** | 52856130 | |
| **Correo Electrónico:** | bibianatrabajosocial@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3205673854 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ERICA LICET OSPINA ORTIZ | **Cargo** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5393-2022 | **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 | $3736514 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | $ 3736514 | **TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS** | | |

## 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 | 2022-06-21 | 2022-08-15 | 1 | $ 1124582 | 1738 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 2 | $ 3736514 | 1823 |
| 3 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 3 | $ 4732914 | 2215 |
| 4 | 2022-09-08 | 2022-09-30 | 4 | $ 2740110 | 2481 |
| 5 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 5 | $ 3736514 | 2928 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 6 | $ 3736514 | 3332 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 3627684 |
| 2 | JUNIO | $ 3663961 |
| 3 | JULIO | $ 3736514 |
| 4 | AGOSTO | $ 3736514 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 3736510 |
| 6 | OCTUBRE | $ 3736514 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 6167063 | $ 25974211 | $ 22237697 | $ 3736514 |

| | 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. | -27 Asesorías de tercera y cierre; 25 Asesorías de segunda, 1 colectivo | -Formatos NNA |
| 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. | -15 Seguimientos a la desvinculacion | -Formatos NNA |
| 3 | 3. Realizar asesorías a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definición de roles. | -27 Asesorias de tercera y cierre; 25 Asesorias de segunda, 1 colectivo | -Formatos NNA |
| 4 | 4. Realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activación de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas. | -Canalizaciones de asesorias accion rutinaria y seguimientos a la desvinculacion | -Formatos de canalizaciones digitales |
| 5 | 5. Liderar la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con personas que realizan y están vinculadas a actividades sexuales pagadas. (Especifico perfil Trabajo social). | -No se realizo la actividad para el periodo reportado | --No se realizo la actividad para el periodo reportado |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | 6. Desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas. | -No se realizo la actividad para el periodo reportado | --No se realizo la actividad para el periodo reportado |
| 7 | 7. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos. | -Diligenciamiento de formatos de NNA accion rutinaria y seguimientos a la desvinculacion | -Formatos NNA |
| 8 | 8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental. | -Entrega de carpetas de productos realizados | -Carpetas de NNA |
| 9 | 9. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC. | -Reuniones, capacitaciones o inducciones de acuerdo a lo solicitado por la SDS | -Actas y listados de asistencia |

| 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 | 9441728575 | | | |
| 2022 | OCTUBRE | 2022 | 11 | 10 | | | | |
| 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 | $ 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 | 4870405414 |

SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA
52856130

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

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 52856130 | | VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 12 bis #22 - 54 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4084345 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-10 | 2022-10 | 1750244677 | 9441728575 | I | 2022/11/09 | 2022/11/10 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $463,200 |

**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) | | | | | | $1,494,606 | $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 | 52856130 | VELASQUEZ SANDRA | 230201 | 30 | $1,494,606 | $239,200 | EPS005 | 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 |



2022/11/10 12:25 PM

aportes en línea

# Resumen General de P

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52856130 | | VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 12 bis #22 - 54 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4084345 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-10 | 2022-10 | 1750244677 | 9441728575 | I | 2022/11/09 | 2022/11/10 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $463,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $239,200 | $300 | $0 | $239,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $239,200 | $300 | $0 | $239,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $36,500 | $100 | $0 | $36,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $36,500 | $100 | $0 | $36,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $186,900 | $200 | $0 | $187,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $186,900 | $200 | $0 | $187,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $462,600 | $600 | $0 | $463,200 |



2022/11/10 12:25 PM

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contr...
10 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* | | | | | |

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CUENTA ABRIL CTO5393-2022.pdf (Archivado) | CUENTA ABRIL CTO5393-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO CTO 5393-2022.pdf | CUENTA MAYO CTO 5393-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO CTO 5393-2022.pdf | CUENTA JUNIO CTO 5393-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO 5393 2022.pdf | CUENTA JULIO CTO 5393 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO CTO 5393-2022.pdf | CUENTA AGOSTO CTO 5393-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5393-2022.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5393-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE CTO 5393 2022.pdf | CUENTA OCTUBRE CTO 5393 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >