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:	YALESSA GINETH JIMENEZ TOVAR		**Número de Documento:**	52850578	
Correo Electrónico:	yaleji80@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3165536325	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5062-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1247
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	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-04-20		**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	$ 656626	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2579279	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 2740110	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 3627684
2	JUNIO	$ 3627684
3	JULIO	$ 1619156

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7739059	**$ 17451588**	**$ 8874524**	**$ 8577064**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 sífilis con resultado positive.	-REALIZAR 10 5 PRUEBAS DE VIH-SÍFILIS Y HEPATITIS B CON ORRVIA ASESORÍA PRE Y POST TEST USUARIO CON CONSUMO	-ACTAS DE ENCUENTRO
2	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.	-REALIZAR ASESORÍAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCCTIVA EN JUBTO CON LAS 125 PRUEBAS DE VIH-SÍFILIS Y HEPATITIS B QUE SE REALIZAN EN EL CAMPO	-FORMATO DE SEGUIMIENTO A USUARIOS
3	. Identificar usuarios sintornaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-DESARROLLO DE ESPACIOS COMUNITARIOS Y JORNADAS DE USO NOCIVO DE ALCOHOL Y TABACO.	-ACTAS DE ESPACIOS COMUNITARIOS Y ACTAS DE JORNADAS DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO.
4	4. Realizar asesorías pretest, post-test y tamizaje VIH, y Test Sífilis,	-ASESORÍAS DE USUARIOS PRE TEST Y POST TEST DE VIH SÍFILIS Y HEPATITIS B. 125 PRUEBAS DE CADA UNA DE LAS PRUEBAS	-SOPORTES DE ENCUESTAS
5	5. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de COVID- 19 en población general y diferencial.	-JORNADAS FIARIAS EN TERRENO BRINDANDO EDUCACION	-ACTAS Y SOPORTES CONTRATADOS.
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo at portafolio de servicios de la E.S.E.	-INGRESO A ESPACIOS DESTINADOS PARA LA REALIZACIÓN DE JORNADAS DONDE SE REALIZAN 6 GRUPALES.	-SOPORTES FÍSICOS DE FORMATOS LLENADOS EN LOS ESPAFIOS
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-REALIZACION DE SOPORTES DIARIOS EN LAS ENCUESTAS REALIZADAS EN CADA UNA DE LAS JORNADAS.	-SOPORTE FORMATO DE USUARIOS.
8	8. Las demos acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-BRINDAR EDUCACIÓN A LOS USUARIOS EN TODO LO RELACIONADO A LA CAMPAÑA.	-FORMATO DE ENCUESTAS EN CADA UNO DE LOS USUARIOS.

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1736805781		
2022	OCTUBRE	2022	11	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS		

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	$ 234500
Salud		SÁNITAS		$ 125000	$ 183200
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 35800
Caja de Compensación	NO		Total	**$ 290220**	$ 453500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488411286252

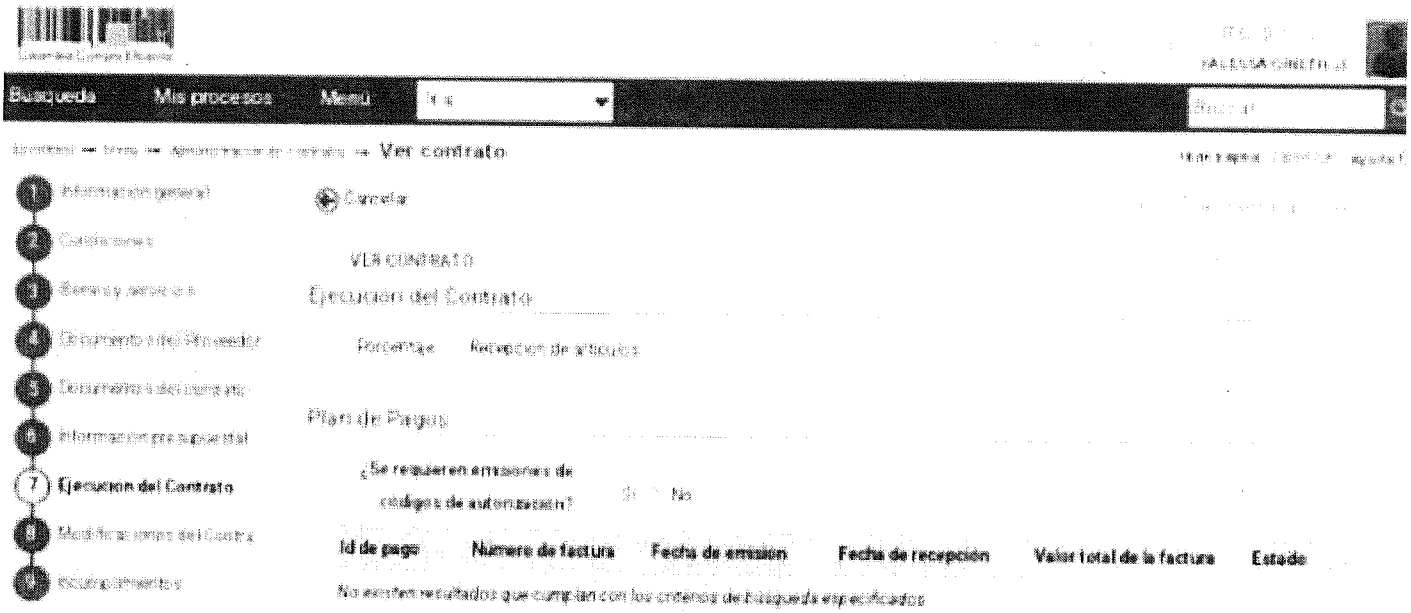
YALESSA GINETH JIMENEZ TOVAR
52850578

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

© Siasur - 2022

13:35 7%

Editar
www.secop.gov.co



Buscador ▸ Inicio ▸ Administración de contratos ▸ Ver contrato

1. Información general
2. Cuentas bancarias
3. Bienes y servicios
4. Documento del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ABRIL 2022 CUENTA DE COBRO.pdf	ABRIL 2022 CUENTA DE COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta cobro Mayo 2022	VALESSA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta Junio 2022 CTO 3062-2022 (1)VALESSA JIMENEZ.pdf	Cuenta Junio 2022 CTO 3062-2022 (1)VALESSA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	52650578
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			YALESSA GINETH JIMENEZ TOVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CL 648 B S N 93-51 APT202	TELEFONO:	4248307
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Corresponde al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1736805781	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/18	NUMERO AUTORIZACION:			180902130

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
01-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 234.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 234.500	$ 0	$ 234.500
SUBTOTALES										$ 234.500	$ 0	$ 234.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APORTES	COTIZACION	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 183.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.200	$ 0	$ 0	$ 183.200
SUBTOTALES													$ 183.200	$ 0	$ 0	$ 183.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
24-11	24-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.800	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 35.800
SUBTOTALES									$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 35.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
N/A	TIPO IDENTIFICACION	NUMERO ID	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXT. COLOMBIANO	EXT. SIN PRESTACIONES	INGRESO TRABAJO ALTURAS	IGE	IRL	LMA	VSP	SLN	QUIN	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		PENSION						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINISTERIO DE EDUCACION	
																													ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	CLEI	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC - CEDULA DE CIUDADANIA	52650578	01-DEPENDIENTE - TRABAJADOR DEPENDIENTE	00-NINGUNO - NO APLICA	$ 1.465.584																								25-14 - COLPENSIONES	30	$ 1.465.584	$ 234.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 234.500	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.465.584	$ 183.200	$ 0	$ 183.200	24-11 - ARL SURA	30	$ 1.465.584	52650578	$ 35.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 453.500

Pendiente Pagado

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner