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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	LUZ DARY MARTINEZ RAMIREZ		**Número de Documento:**	52241760	
Correo Electrónico:	luzdarymr13@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3102125190	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1292-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
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		2022-01-19		**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	$ 362768	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1245505	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
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 3736514	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 3736514	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3724

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1813842
2	FEBRERO	$ 3627684
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 3663961
7	JULIO	$ 3736514
8	AGOSTO	$ 3736514
9	SEPTIEMBRE	$ 3736510
10	OCTUBRE	$ 3736514
11	NOVIEMBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	$ 42407619	$ 38671105	$ 3736514

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Esta actividad no se realizó durante el periodo a certificar	- Esta actividad no se realizó durante el periodo a certificar
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.	- Esta actividad no se realizó durante el periodo a certificar E	-sta actividad no se realizó durante el periodo a certificar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Realizar asesorías a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definición de roles.	- sta actividad no se realizó durante el período a certificar	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar
4	Realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activación de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Formato canalizaciones	-Caracterización del formato
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).	- Esta actividad no se realizó durante el período a certificar	- Esta actividad no se realizó durante el período a certificar
6	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 fichas tecnicas
7	Realizar asesorías psicosociales, con personas que realizan actividades sexuales pagadas. (Especifico perfil Psicólogo)	- Asesorías psicosociales 40	- Formato 1 A
8	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.	- Elaboracion de informes	- Envió de informes a Secretaria Distrital de Salud
9	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	- Organización de archivo	- Carpetas organizadas para el archivo
10	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	- Asistencia reuniones de espacio, SDS y mesa de salud mental	- 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	24787026		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		NUEVA EPS		$ 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	4800294227

LUZ DARY MARTINEZ RAMIREZ
52241760

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1292-2022_200305020452.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1292-2022_200305020452.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 1292-2022.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 1292-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1292-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1292-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 1292-2022.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 1292-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1292 2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 1292 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 1292-2022.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 1292-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 1292-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 1292-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES JUNIO 1292-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MES JUNIO 1292-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES JULIO 1292-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MES JULIO 1292-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES AGOSTO 1292-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MES AGOSTO 1292-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 2022.pdf	CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE 1292-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE 1292-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 1292-2022..pdf	CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 1292-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: LUZ DARY MARTINEZ RAMIREZ **Identificación:** CC-52241760 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2022-12-13 **Fecha límite de pago:** 2022-12-15 **Fecha de pago:** 2022-12-13 **Pagada por:** BANCO DAVIVIENDA **Período pensión:** 2022-11 **Período salud:** 2022-11 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 24787026	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$0	$0	$239.200	$239.200	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$186.900	$186.900	☐
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$0	$0	$0	$36.500	$36.500	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$462.600	$462.600	

Imprimir Descargar Resumen