| | | |
|---|---|---|
| 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:** | YESSICA MILENA GUAPACHA NUÑEZ | | **Número de Documento:** | 1024523739 | |
| **Correo Electrónico:** | ryessi_k@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3202107635 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ERICA LICET OSPINA ORTIZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5402-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 1291 |
| **Perfil:** | TECNOLOGO 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 | $2443110 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2443110** | **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS** | | |

## 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 | $ 735305 | 1738 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 2 | $ 2443110 | 1823 |
| 3 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 3 | $ 3094606 | 2215 |
| 4 | 2022-09-08 | 2022-09-30 | 4 | $ 1791614 | 2481 |
| 5 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 5 | $ 2443110 | 2928 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 6 | $ 2443110 | 3332 |
| 7 | 2022-12-01 | 2023-01-31 | 7 | $ 2443110 | 3724 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 2371952 |
| 2 | JUNIO | $ 2395671 |
| 3 | JULIO | $ 2443110 |
| 4 | AGOSTO | $ 2443110 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 2443110 |
| 6 | OCTUBRE | $ 2443110 |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 2443110 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4032318 | $ 19426283 | $ 16983173 | $ 2443110 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Realizar la Identificación y caracterización del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal. | -No se realiza actividad para el mes reportado | --No se realiza actividad para el mes reportado |
| 2 | 2. Identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertación del plan en Unidades de Trabajo Informal de alto y mediano impacto. | -Caracterización de 10 uti de mediano Impacto en localidad Ciudad Bolivar | 10 formatos de caracterización diligenciados |
| 3 | 3. Realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la Unidades de Trabajo informal (UTIS) de mediano impacto. | -21 Primer asesorías y 21 segundas asesorias a utís de mediano impacto en localidad Ciudad Bolivar -7 seguimientos a implementación de la estrategia 2020 en localidad Ciudad Bolivar | -28 formatos diligenciados con las asesorías |
| 4 | 4. Implementar la estrategia entornos saludables en Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto. | -31 monitoreos en localidad ciudad bolivar | -31 formatos diligenciados con los monitoreos |
| 5 | 5. Identificar las condiciones de salud en el marco de la Pandemia COVID19 de las personas que desarrollan actividades en Unidades de Trabajo en el Distrito Capital y educar para la prevención y contención del mismo. | -No se realiza actividad para el mes reportado. | --No se realiza actividad para el mes reportado. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | 6. Realizar acompañamiento para la revisión de la validación e implementación del protocolo de Bioseguridad. | --No se realiza actividad para el mes reportado. | --No se realiza actividad para el mes reportado. |
| 7 | 7. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos | -No se realiza actividad para el mes reportado | --No se realiza actividad para el mes reportado |
| 8 | 8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental. | -Entrega de fichas diligenciadas para archivo | -Acta realizada |
| 9 | 9. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC. | -Participación en reuniones para fortalecimiento de actividades | -Actas diligenciadas, 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** | | $ 2443110 |
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9443543600 | | | |
| **2022** | **NOVIEMBRE** | **2022** | **12** | **13** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS** | | | |
| **Item** | | | | | **Entidades Aportantes a Seguridad Social** | **Ingreso Base de Cotización** | **Valor Mínimo de los Aportes** | **Valor Aportado** |
| Pensionado | | | | NO | PORVENIR | $ 1000000 | $ 160000 | $ 160000 |
| Salud | | | | | NUEVA EPS | | $ 125000 | $ 125000 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 24360 | $ 24400 |
| Caja de Compensación | | | | SI | COLSUBSIDIO | **Total** | **$ 290220** | **$ 309400** |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 472900158792 |

Yessica Milena Guapacha

**YESSICA MILENA GUAPACHA NUÑEZ**
**1024523739**

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 1024523739 | | GUAPACHA NUÑEZ YESSICA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 62 I SUR N 64 F 74 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1807899913 | 9443543600 | I | 2022/12/12 | 2022/12/13 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $330,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | 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 | 1024523739 | GUAPACHA YESSICA | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS037 | 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 |

Una vez cancelada PLANILLA EN LÍNEA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2022/12/12 08:26 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 1024523739 | | GUAPACHA NUÑEZ YESSICA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 62 I SUR N 64 F 74 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1807899913 | 9443543600 | I | 2022/12/12 | 2022/12/13 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $330,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $200 | $0 | $160,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $200 | $0 | $160,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $100 | $0 | $24,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $24,400 | $100 | $0 | $24,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $20,000 | $100 | $0 | $20,100 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $20,000 | $100 | $0 | $20,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $200 | $0 | $125,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $125,000 | $200 | $0 | $125,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $329,400 | $600 | $0 | $330,000 |



2022/12/12 08:26 PM

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Cuenta Mayo CTO 5402-2022.pdf | Cuenta Mayo CTO 5402-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Junio CTO 5402-2022 .pdf | Cuenta Junio CTO 5402-2022 .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO 5402-2022.pdf | CUENTA JULIO CTO 5402-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta agosto CTO 5402-2022.pdf | Cuenta agosto CTO 5402-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta septiembre CTO 5402-2022.pdf | Cuenta septiembre CTO 5402-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Octubre CTO 5402-2022.pdf | Cuenta Octubre CTO 5402-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Noviembre CTO 5402-2022.pdf | Cuenta Noviembre CTO 5402-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >