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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	LUIS FELIPE SILVA DIAZ		**Número de Documento:**	1000337739	
Correo Electrónico:	luiisfe550@gmail.com		**Número Telefónico:**	3203076473	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4322-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	547
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1437099	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1437099**	**UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y NUEVEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-10			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 2325403	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 13951	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 1437099	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 1820323	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 1053873	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-10-01	2022-11-30	6	$ 1437099	2928
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 1437099	3332
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 1437099	3724
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 1437099	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 1437099	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 1437099	3848
12	2023-01-01	2023-03-26	12	$ 2682585	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 883652
2	MARZO	$ 1395242
3	ABRIL	$ 1395242
4	MAYO	$ 1395242
5	JUNIO	$ 1409194
6	JULIO	$ 1437099
7	AGOSTO	$ 1437099
8	SEPTIEMBRE	$ 1437097
9	OCTUBRE	$ 1437099
10	NOVIEMBRE	$ 1437099
11	DICIEMBRE	$ 1437099

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4139218	**$ 22095046**	**$ 15101164**	**$ 6993882**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno	Se realiza formato de mapa de actores, contextos información de barrio	-Formato físico, formatos magnéticos
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se realiza informe de actividades desarrolladas diariamente	-Formatos magnéticos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Se desarrollan y se utilizan piezas comunicativas.	-papelería
4	4. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado	-Se realiza 1 recorrido inicial y 1 recorrido con comunidad, 3 concertaciones, 3 convocatorias ,1 cartografía social, 1 actividad Mi barrio imaginado Feria del cuidado, 8 formatos de entrevista 3 sesiones Hola vecino	-Actas fichas técnicas, Registro fotográfico, Formato de acciones colectivas
5	.5. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental	-Sensibilizaciones hacia la comunidad, sobre temas del cuidado ambiental y tenencia adecuada de animales, además se brinda acompañamiento solidario	-Actas fichas técnicas, registro fotográfico
6	.6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-Se desarrollan formatos propuestos durante y /después de entrevistas y recorridos barriales	-Formato físico, Formatos magnéticos
7	7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	-Se realiza lectura y apropiación de los respectivos lineamientos vigentes así mismo, asistencia a reuniones programadas en el mes de noviembre	-Acta
8	8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Se realiza información mensual y entrega del documento para la superación de calidad	-Gestión documental

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	$ 1437099
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051494748		
2022	DICIEMBRE	2023	01	03			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y NUEVEPESOS		

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		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24105825744

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

LUIS FELIPE SILVA DIAZ
1000337739

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-01-03, 02:14:26 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	LUIS FELIPE SILVA DIAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1000337739
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1051494748
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1846197049
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 329.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 125.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 24.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 20.000	$ 0
			SubTotales:	$ 329.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 329.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Colombia Compra Eficiente

UTG-S [illegible] LUIS FELIPE SILVA

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Secretaría ... Ver contrato

Ir de página [illegible] Ayuda

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 Contrato
10 Inconsistencias

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? 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		
	NOT-CTO-4322-2022.pdf	NOT-CTO-4322-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-4322-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4322-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CTA COBRO FEBRERO CTO 4322 LUIS FELIPE SILVA DIAZ.pdf	CTA COBRO FEBRERO CTO 4322 LUIS FELIPE SILVA DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	CTA COBRO MARZO CTO 4322 LUIS FELIPE SILVA DIAZ.pdf	CAT COBRO MARZO CTO 4322 LUIS FELIPE SILVA DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTA COBRO ABRIL CTO 4322 2022 LUIS FELIPE SILVA DIAZ.pdf	CTA COBRO ABRIL CTO 4322 2022 LUIS FELIPE SILVA DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO CTO-4322-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO-4322-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTA JUNIO CTO 4322 2022.pdf	CTA JUNIO CTO 4322 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTA JULIO CTO 4322 2022.pdf	CTA JULIO CTO 4322 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 4322 2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 4322 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTA SEPTIEMBRE CTO 4322 2022.pdf	CTA SEPTIEMBRE CTO 4322 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTA OCTUBRE CTO 4322 2022.pdf	CTA OCTUBRE CTO 4322 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTA NOVIEMBRE CTO 4322 2022.pdf	CTA NOVIEMBRE CTO 4322 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE DICIEMBRE 2022 CTO 4322 2022 (1).pdf	CUENTA DE DICIEMBRE 2022 CTO 4322 2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

« Evaluación de la Entidad Estatal »

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.

Tiene como objetivo adelantar el perfil sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 título 4. Cap 6.

A

P

1

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

Apellidos y nombres completos

Pregunta requerida

Número de identificación

Pregunta requerida

Sexo

Pregunta requerida

Género

Pregunta requerida

¿En cuál de los siguientes rangos de edad se encuentra?