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:	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					
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 0	0
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 3736514	3848
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 3736514	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3848
10	2023-01-01	2023-03-26	10	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 3627684
2	JUNIO	$ 3627684
3	JULIO	$ 1619156
4	NOVIEMBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7739059	$ 35635956	$ 12611038	$ 23024918

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 sifilis con resultado positive.	-REALIZAR 125 PRUEBAS DE VIH-SIFILIS Y HEPATITIS B CON PREVIA ASESORIA 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 ASESORIAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA JUNTO CON LAS 125 PRUEBAS DE VIH-SIFILIS Y HEPATITIS B, QUE SE REALIZAN EN CAMPO.	-FORMATOS DE SEGUIMIENTOS A USUARIOS
3	. Identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-DESARROLLO DE ESPACIOS COMUNITARIOS Y JORNADAS DE USO NOCIVO DE ALCOHOL	-ACTAS DE ESPACIOS COMUNITARIOS Y ACTAS DE JORNADAS DE PREVENCION DEL CONSUMO DE ALCOHIOL Y TABACO
4	4. Realizar asesorías pretest, post-test y tamizaje VIH, y Test Sífilis,	-ASESORIAS A USUARIOS PRE Y POST TEST DE VIH-SIFILIS JUNTO CON 125PRUEBAS DE HEPATITIS B.	-SOPORTE 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 DIARIAS EN TERRENO BRINDANDO EDUCACION	-ACTAS Y SOPORTES DE CONTRATOS

© Siasur - 2023

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**	1737455768			
2022	**DICIEMBRE**	**2023**	**01**	**04**				
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

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80524755
Referente Publico

YALESSA GINETH JIMENEZ TOVAR
52850578

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

Editar
secop.gov.co



VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Proveedor Porcentaje Recepción de artículos

Contrato

Parcial

ato

Contrato

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ABRIL 2022 CTO 5062-2022	ABRIL 2022 CUENTA DE COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2022 CTO 5062-2022	YALESSA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2022 CTO 5062-2022	Cuenta Junio 2022 CTO 5062-2022 (1)YALESSA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 5062-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 5062-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 5062-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 5062-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Powered by CamScanner

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

E **s**
o **e**
t **y**
a **a**
o

T **o**
y **e**
s **e**
i **s**

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

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 titulo 4. Cap 6.

Agradecemos su colaboración y compromiso.

Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.

1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

Powered by CamScanner