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:	ERIKA DANIELA SERNA CASTAÑO		**Número de Documento:**	1022413532	
Correo Electrónico:	edaniclasernac@gmail.com		**Número Telefónico:**	3507047948	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7094-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1823
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS JERUSALEN				

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		2022-09-20		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-11-30	1	$ 2111943	2928
2	2022-11-01	2022-12-31	2	$ 3736514	3332
3	2022-12-01	2023-01-31	3	$ 3736514	3724
4	2023-01-01	2023-01-31	4	$ 3736514	3848
5	2023-01-01	2023-01-31	5	$ 3736514	3848

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-01-01	2023-01-31	6	$ 3736514	3848
7	2023-01-01	2023-03-26	7	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	SEPTIEMBRE	$ 2111943
2	OCTUBRE	$ 3736514
3	NOVIEMBRE	$ 3736514
4	DICIEMBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3736514	$ 31505853	$ 13321485	$ 18184368

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) en alimentación saludable, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de protección personal y educación en Índice Bogotano de Calidad de Aire (IBOCA)	- Realizar tres sesiones de la actividad Hola Vecino en los barrios La Pradera de la localidad de Ciudad Bolívar, Chapinerito y Brasilia Sur de la localidad de Usme; en el barrio Sierra Morena Sector I se desarrollaran las siguientes actividades: un recorrido de observación con comunidad para identificación de aspectos positivos y negativos del barrio, cartografía social, aplicación de 8 instrumentos de entrevista con lideres comunitarios para identificar las perspectivas y necesidades del barrio para el mes de enero	- Fichas técnicas, actas y listados de asistencia
2	realizará revisión documental del tejido social e histórico del barrio, teniendo fuentes oficiales y fuentes barriales comunitarias	- Se realizo búsqueda de información web bibliográfica a cerca del barrio Sierra Morena Sector I, encontrando varios estudios sobre este	- Actas, listado de asistencia e información en drive
3	Desarrollar procesos de planeación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.	- Realizar tres sesiones de la actividad Hola Vecino en los barrios La Pradera de la localidad de Ciudad Bolívar, Chapinerito y Brasilia Sur de la localidad de Usme; en el barrio Sierra Morena Sector I ejecutar un recorrido de observación con comunidad para identificación de aspectos positivos y negativos, cartografía social, aplicación de 8 instrumentos de entrevista con lideres comunitarios para identificar las perspectivas y necesidades del barrio priorizado para el mes de enero	- Fichas técnicas, actas y listado de asistencia
4	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	- Se realiza ajuste del cronograma para el mes de enero	- Información drive
5	elaboración del documento de la línea base del barrio a partir de la revisión documental del tejido social e histórico del barrio de acuerdo con el desarrollo de cada una de las actividades	- Realizar documento línea base del barrio Sierra Morena Sector I con la información recolectada de la revisión bibliográfica y diferentes actividades realizadas en el barrio durante el mes de enero	- Información drive

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Socializar e implementar las líneas de la política en salud ambiental.	- Se realizan actividades bajo estrategias lúdico-pedagógicas fomentando prácticas de autocuidado y socio cuidado, además, se desarrollan articulaciones con diferentes estrategias de la subred sur	- Fichas técnicas, actas y listado de asistencia
7	Aplicar el instrumento de entrevista y de relatoría, ocho (8), entrevistas por barrio intervenido, haciendo énfasis sobre las relaciones entre las condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad de la población que habita el barrio	- Se desarrollan 8 entrevistas a lideres comunitarios del barrio Sierra Morena Sector I en la localidad de Ciudad Bolívar	- Formatos, listado de sesiones colectivas
8	Desarrollar y gestionar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	- Se realiza un abordaje integral a la comunidad de los barrios priorizados por SDS en las localidades de Ciudad Bolívar y Usme	- Ficha técnica, actas y listados de asistencia
9	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	- Autocrítica de productos generados para el mes de enero	- Formatos, información drive
10	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	- Apropiación de lineamientos para la vigencia 9 de septiembre de 2022 a 31 de enero de 2023.	- Acta de reunión
11	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Se realizan acciones con la comunidad de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme en los barrios La Pradera, Sierra Morena Sector I, Chapinerito y Brasilia Sur	- Formatos, informe, información drive
12	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Entrega de soportes con calidad en medio físico y magnético	- Formatos, información drive, actas e informes
13	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	- Participación en reuniones con profesional de apoyo, entorno comunitario y asistencias técnicas.	- Listado de asistencia

© 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**		$ 3736514
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9444646658			
2022	**DICIEMBRE**	**2023**	**01**	**05**				
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	PROTECCIÓN	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud					SALUD TOTAL		$ 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**	481870036649

Daniela Serna C.

ERIKA DANIELA SERNA CASTAÑO
1022413532

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
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 1022413532		SERNA CASTAÑO ERIKA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 bis 79-39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4243131	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1848756365	9444646658	I	2023/01/10	2023/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$462,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$0	$0	$239,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$239,200	$0	$0	$239,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$0	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$0	$0	$186,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$186,900	$0	$0	$186,900
TOTAL				1	$462,600	$0	$0	$462,600

2023/01/04 07:09 PM

aportes en línea

Resumen General de P[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

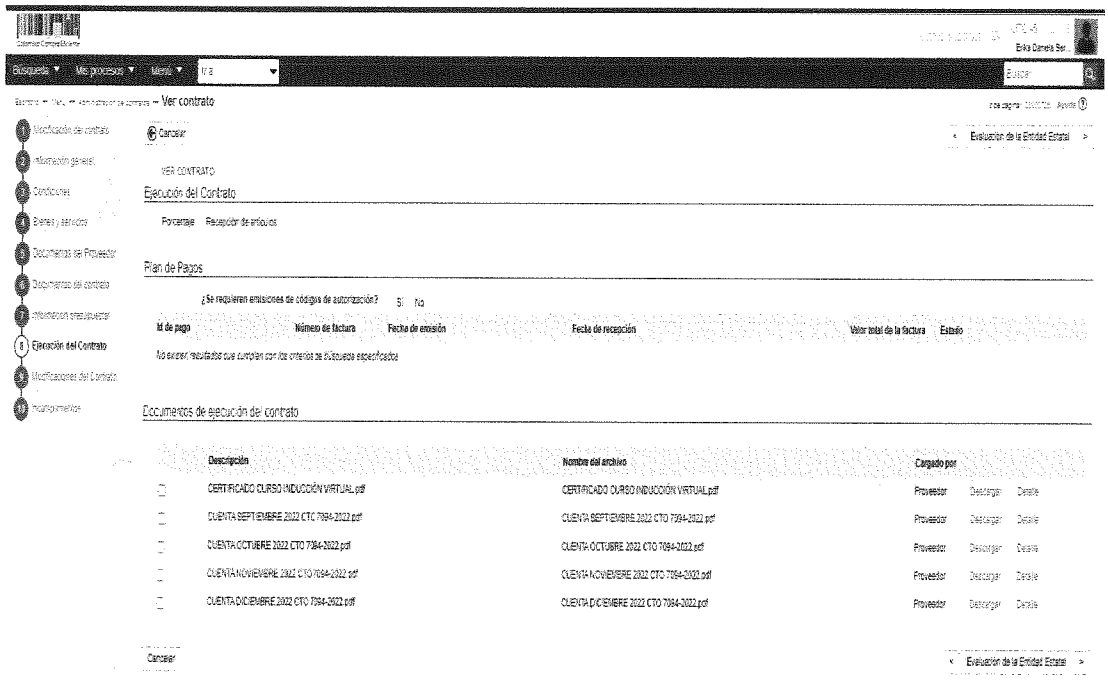
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022413532		SERNA CASTAÑO ERIKA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 bis 79-39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4243131	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1848756365	9444646658	I	2023/01/10	2023/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$462,600

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)							$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
1	CC	1022413532	SERNA ERIKA	230201		30	$1,494,606	$239,200	EPS002	30	$1,494,606	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,606	$36,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0



Erika Daniela Ser...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar

Ver contrato

Ir a página: Ayuda

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Modificación presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

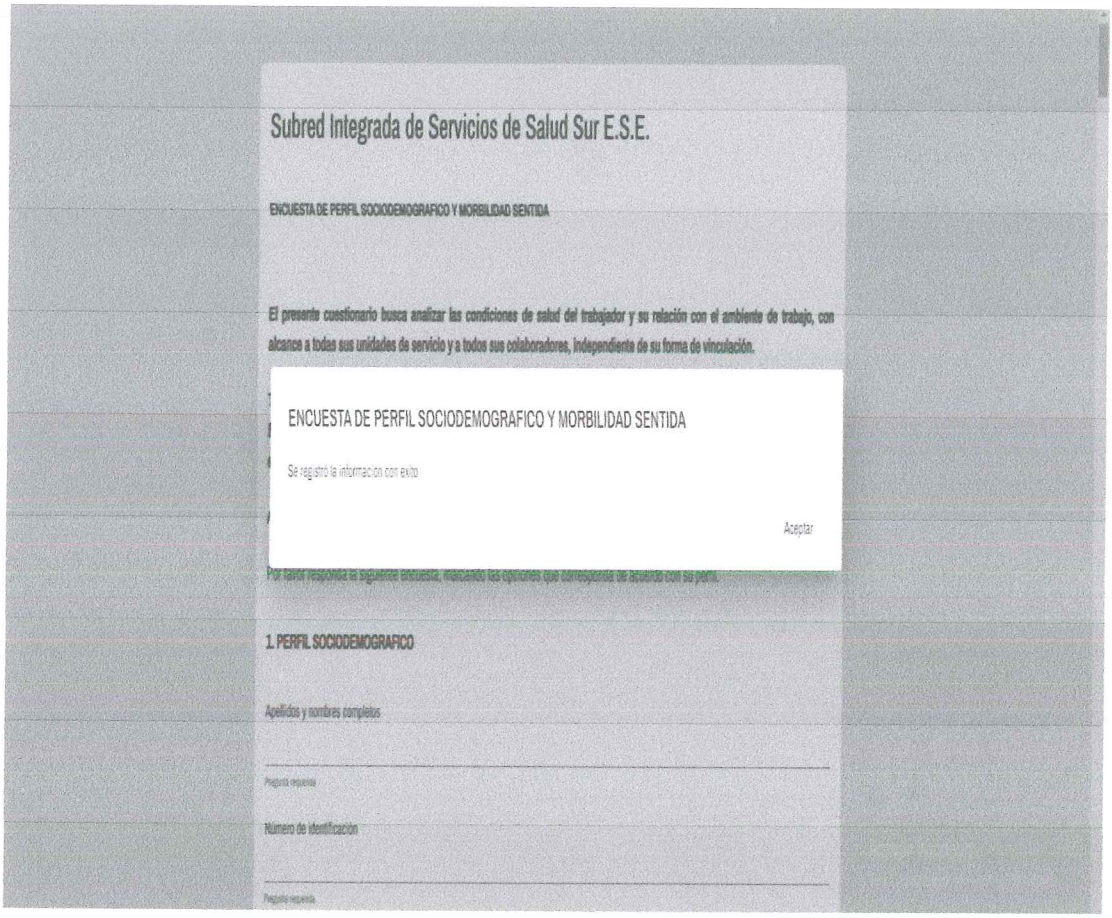
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO CURSO INDUCCIÓN VIRTUAL.pdf	CERTIFICADO CURSO INDUCCIÓN VIRTUAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 7094-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 7094-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 7094-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 7094-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 7094-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 7094-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 7094-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 7094-2022.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.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con exito
Aceptar
1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO
Apellidos y nombres completos
Pregunta requerida
Número de identificación
Pregunta requerida