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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	ANA MARLEY CORREDOR SANDOVAL		**Número de Documento:**	1022380551	
Correo Electrónico:	anamarley5296@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204468516	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4353-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	562
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	2022-02-14		**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	$ 6046140	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 519968	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 3736514	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 4732914	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 2740110	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-10-01	2022-11-30	6	$ 3736514	2928
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 3736514	3332
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 3736514	3724
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 3736514	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 3736514	3848
12	2023-01-01	2023-03-26	12	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1692919
2	MARZO	$ 3627684
3	ABRIL	$ 3627684
4	MAYO	$ 3627684
5	JUNIO	$ 3663961
6	JULIO	$ 3736514
7	AGOSTO	$ 3736514
8	SEPTIEMBRE	$ 3736510
9	OCTUBRE	$ 3736514
10	NOVIEMBRE	$ 3736514
11	DICIEMBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9673824	**$ 56843380**	**$ 38659012**	**$ 18184368**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial.	-4 - Actividades de IEC enfocadas a las acciones de prevención y mitigación de contagio covid 19 en población de mujeres.	-Formato sisco A1 / formato de sesiones colectivas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo	-Seguimiento a casos de mujeres VIH positivo, sífilis entre otros tamizajes los cuales requieran de abordaje desde contención de recepción de diagnóstico, los cuales son a demanda de la población.	-Formato sisco A1.
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-Actividades de IEC encaminadas a la prevención de consumo de sustancias psicoactivas en mujeres y de sus núcleos familiares, siendo identificadas como cuidadoras.	-Formato sisco A1.
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	-20 - Asesorías psicosociales a mujeres en áreas de mitigación de barreras de acceso en salud y entre otras.	-Formato sisco A1.
5	5. Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	-Activación de rutas sectoriales e intersectoriales por medio de canalización en la generación de acceso integral por parte de las mujeres a derecho en salud en área social, salud mental, salud y física a demanda de la población.	-Formato sisco A1.
6	6. Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del Convenio PIC, y propios de la Institución.	-Acciones de IEC encaminadas a generar sana convivencia, resolución de conflictos, empoderamiento y fortalecimiento de habilidades y capacidades.	-Formato sisco A1.
7	. 7. Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado.	-Realizar acciones de educación y comunicación para la salud que incluyen abordaje en temáticas de cuidado y mantenimiento de la salud física y mental , promoción de sana convivencia, garantía integral de derechos las mujeres entre otras.	-Formato sesiones colectivas y formato Sisco A1.
8	8. Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	-Realizar acciones de educación y comunicación para la salud que incluyen abordaje en temáticas de cuidado y mantenimiento de la salud física y mental , promoción de sana convivencia, garantía integral de derechos las mujeres entre otras.	-Formato sesiones colectivas.
9	. 9. Realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	-Realizar asesorías psicosociales de forma individual a mujeres en áreas de la salud mental, dentro de ello socialización de rutas en salud mental y las estrategias dispuestas a nivel local.	-Formato sisco A1.
10	10. Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	-1 - Realizar acciones de educación y comunicación en áreas de prevención, identificación y mitigación de violencia de género desde el enfoque de derechos y diferencial, basado en la política pública de mujer y equidad de género.	-Formato de sesiones colectivas.
11	11. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	-Realizar acciones de IEC y socialización de piezas informativas con las líneas de prevención y acompañamiento psicosocial.	-Formato sesiones colectivas y formato Sisco A1.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la entrega del 100% de los soportes físicos realizados en el mes acorde a los lineamientos de gestión documental.	- Acta de entrega de productos.
13	. 13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	-Ejecución de 5 centros de escucha dirigidos a mujeres en su diversidad en las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	-Formato sesiones colectivas / formato Sisco A1 y Actas.
14	14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Se asisten a reuniones organizadas por el líder.	-Acta.

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**	64276170		
2022	**DICIEMBRE**	**2023**	**01**	**02**			
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	PORVENIR	$ 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 DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	606217248

Ana Marley

ANA MARLEY CORREDOR SANDOVAL
1022380551

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022380551	ANA MARLEY CORREDOR SANDOVAL	CLL 2 NUM 91 C 85	3204468516	anamarley5296@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS / UPC
					1 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-12	2022-12	I	02/01/2023	64276170	$462.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	186.900	0		0		0	0	0	0	186.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	239.200	0	0	0	0	0	0		239.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	36.500				36.500	0	0	36.500			365	36.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	186.900	186.900
Pensión	1	239.200	239.200
Riesgos Laborales	1	36.500	36.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	462.600	462.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 Incumplimientos

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO ARL CTO-4353-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4353-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Ana Marley Corredor.pdf (Archivado)	Ana Mayerly Corredor.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO FEBRERO - CTO 4353-2022.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO - CTO 4353-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ANA CORREDOR.pdf (Archivado)	ANA CORREDOR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO - CTO 4353-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO - CTO 4353-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL - CTO 4353 - 2022.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL - CTO 4353 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MAYO - CTO 4353-2022.pdf	CUENTA COBRO MAYO - CTO 4353-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JUNIO - CTO 4353-2022.pdf	CUENTA COBRO JUNIO - CTO 4353-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JULIO CTO 4353 - 2022.pdf	CUENTA COBRO JULIO CTO 4353 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 4353-2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 4353-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 4353-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 4353-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 4353-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 4353-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 4353-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 4353-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 4353-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 4353-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO_INDUCCION_2021.pdf (Archivado)	CERTIFICADO_INDUCCION_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DIPLOMA_RESPONSABILIDAD_SOCIAL.pdf (Archivado)	DIPLOMA_RESPONSABILIDAD_SOCIAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ATENVICSEX_CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL.pdf (Archivado)	ATENVICSEX_CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTO. QUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022380551	ANA MARLEY CORREDOR SANDOVAL	CLL 2 NUM 91 C 85	3204468516	anamarley5296@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-12	2022-12	I	02/01/2023	64276170	$462.600

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1022380551	CORREDOR SANDOVAL ANA MARLEY	59	0			N																	230301	1 494 606	239 200	0	0	0	0	EPS037	1 494 606	186 900	14-11	1 494 606	3	36 500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ANA MARLEY CORREDOR SANDOVAL**, identificada con **CC** número **1022380551**, aportó por el empleado **ANA MARLEY CORREDOR SANDOVAL** identificado(a) con **CC** número **1022380551** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59														0		30	$1,494,606	0.02436	$36,500	$0	$0	Diciembre - 2022	64276170	02/01/2023	N
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59														0		30	$1,494,606	0.12500	$186,900	$0	$0	Diciembre - 2022	64276170	02/01/2023	N
230301	Porvenir	59														0		30	$1,494,606	0.16000	$239,200	$0	$0	Diciembre - 2022	64276170	02/01/2023	N

El presente certificado se expide a los 24 dias del mes Enerode 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Unico 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