| 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:** | MONICA LIZETH ROJAS TOVAR | | **Número de Documento:** | 1022422823 | |
| **Correo Electrónico:** | monicarojas253@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3016576416 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4767-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 821 |
| **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** | | 2022-03-16 | | **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 | $ 1245505 | 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 | MARZO | $ 1934765 |
| 2 | ABRIL | $ 3627684 |
| 3 | MAYO | $ 3627684 |
| 4 | JUNIO | $ 3663961 |
| 5 | JULIO | $ 3736514 |
| 6 | AGOSTO | $ 3736514 |
| 7 | SEPTIEMBRE | $ 3736510 |
| 8 | OCTUBRE | $ 3736514 |
| 9 | NOVIEMBRE | $ 3736514 |
| 10 | DICIEMBRE | $ 3736514 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 5562449** | **$ 53457542** | **$ 35273174** | **$ 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. | -Ejecución de actividades propias del proyecto transformación sociocultural de imaginarios, mitos y prejuicios hacia mujeres trans | -Formato Sisco / actas |
| 2 | 2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo | -No aplica | -No aplica |


***© Siasur - 2023***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | 3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios. | -Realizar acciones de educación y comunicación, grupos focales, grupos de discusión en prevención de violencias de genero ejercidas hacia las mujeres trans | -Formato Sisco A1 |
| 4 | 4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional. | -Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional. Realizar acciones para la identificación de violencias de genero ejercidas hacia las mujeres trans Instrumentos de recolección de información | -Instrumentos de recolección de información |
| 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. | -Realizar reporte de casos y dirigir las mujeres trans a centro de escucha LGBTI, para la atención y posterior canalización a rutas de atención en salud desde dicho equipo | -Acta |
| 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. | -Realizar construcción de instrumentos de recolección de información como: Entrevistas semiestructuradas, historias de vida, entre otros. | -Instrumentos de recolección de datos |
| 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 IEC, grupos focales, talleres, conversatorios, entre otras estrategias en las cuales se aborde la temática de prevención de violencias vividas por las mujeres trans en los barrios priorizados | -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 IEC que abordan temáticas de promoción de la sana convivencia, minimización de la endofobia, no discriminación y garantía de derechos a mujeres trans | -Formato Sisco A1 |
| 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. | -No aplica | -No aplica |
| 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. | -Realizar acciones de educación en áreas de prevención en salud, mitigación de discriminación y estigmatización teniendo en cuenta el enfoque de derechos, enfoque de género y enfoque diferencial | -Formato Sisco A1 |
| 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 psicológico que existen a nivel distrital | -Formato Sisco A1 |
| 12 | 12. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | - Se realiza entrega del 100% de los soportes físicos realizados en el mes acorde a los lineamientos de gestión documental | -Acta de entrega de productos |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 13 | 13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E | -Ejecución de acciones propias del proyecto transformación sociocultural de imaginarios, mitos y prejuicios hacia mujeres trans en los barrios priorizados Lucero, México, Santafé y 7 Agosto | -Formato Sisco A1 |
| 14 | 14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC. | -Se realiza asistencia a reuniones convocadas tanto por la coordinación PIC, coordinación Entorno Comunitario, Asistencias Técnicas de SDS y demás que sean actividades que sean convocadas | -Actas de Reunion |

| 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** | 9444607764 | | | |
| **2022** | **DICIEMBRE** | **2023** | **01** | **04** | | | | |
| **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 | | | | | FAMISANAR | | $ 186826 | $ 186900 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 36409 | $ 36500 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | **Total** | **$ 433765** | $ 462600 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 91210188270 |

**MONICA LIZETH ROJAS TOVAR**
**1022422823**

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico I

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


***© Siasur - 2023***

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 1022422823 | | ROJAS TOVAR MONICA LIZETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 51 C # 38-18 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3016578416 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 1847129988 | 94446d77b4 | I | 2023/01/06 | 2023/01/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $462,600 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,494,605 | $239,200 | | | $1,494,605 | $186,900 | | | $0 | $0 | | | $1,494,605 | $36,500 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,494,605 | $239,200 | | | $1,494,605 | $186,900 | | | $0 | $0 | | | $1,494,605 | $36,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,494,605 | $239,200 | | | $1,494,605 | $186,900 | | | $0 | $0 | | | $1,494,605 | $36,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1022422823 | ROJAS MONICA | 230301 | 30 | $1,494,605 | $239,200 | EPS017 | 30 | $1,494,605 | $186,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,494,605 | $36,500 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $1,494,605 | $239,200 | | | $1,494,605 | $186,900 | | | $0 | $0 | | | $1,494,605 | $36,500 | | $0 | $0 |

Powered by CamScanner

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 1022422823 | | ROJAS TOYAR MONICA LIZETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 51 C # 38-18 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3016576416 | 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 | 1847139988 | 94444507764 | I | 2023/01/06 | 2023/01/04 | BANCOLOMBIA | 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 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 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 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $186,900 | $0 | $0 | $186,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $462,600 | $0 | $0 | $462,600 |

Powered by CamScanner

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

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*

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|
| CERTIFICADO ARL CTO-4767-2022.pdf | CERTIFICADO ARL CTO-4767-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| cuenta de cobro marzo -cto 4767-2022.pdf | cuenta de cobro marzo -cto 6070-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| Cuenta de cobro Abril - cto 4767-2022.pdf | Cuenta de cobro Abril - cto 6070-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| Cuenta de cobro mayo - cto 4767-2022.pdf | Cuenta de cobro mayo - cto 4767-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| cuenta de cobro junio- cto 4767-2022.pdf | cuenta de cobro junio- cto 4767-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| cuenta de cobro julio- cto 4767-2022.pdf.pdf | cuenta de cobro julio- cto 4767-2022.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| cuenta de cobro agosto- cto 4767-2022.pdf.pdf.pdf | cuenta de cobro agosto- cto 4767-2022.pdf.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| cuenta de cobro septiembre- cto 4767-2022.pdf.pdf | cuenta de cobro septiembre- cto 4767-2022.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| cuenta de cobro Octubre- cto 4767-2022.pdf.pdf.pdf | cuenta de cobro Octubre- cto 4767-2022.pdf.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 4767-2022.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 4767-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| Cuenta DICIEMBRE 2022 CTO 4767-2022.pdf | Cuenta DICIEMBRE 2022 CTO 4767-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Powered by CamScanner

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

**ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA**

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

**Tiene como objetivo caracterizar 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 titulo 4. Cap 6.**

**Agradecemos su colaboración y compromiso.**

Powered by CamScanner