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:	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS		**Número de Documento:**	51815969	
Correo Electrónico:	pilarastrid@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212036548	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5390-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
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
K28PI	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		2022-05-01		**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	$ 1124582	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 4732914	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 2740110	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 3736514	2928

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

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	$ 47895093	$ 29710725	$ 18184368

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Promover en niños, niñas, adolescentes, sus familias, padres y/o cuidadores, el uso de herramientas que fomenten prácticas de auto-cuidado, desarrollo integral y desvinculación del trabajo infantil.	-Para el mes en mención se realizan 46 terceras asesorías realizadas fortaleciendo las habilidades para la vida, promoviendo. prácticas personales y hábitos de vida enfocados al desarrollo y bienestar de los niños, niñas, adolescentes y sus familias	-Formatos de caracterización de niños niñas y adolescentes con el debido diligenciamiento de los acompañamientos realizados con firmas correspondientes al del usuario, y profesional.
2	2. Monitorear el proceso de desvinculación de niños, niñas y adolescentes o trabajo protegido en adolescentes trabajadores y realizar seguimiento a la desvinculación de las peores formas de trabajo en niños, niñas y adolescentes previamente intervenidos.	-Se realiza 46 acompañamientos de monitoreo para verificar la desvinculación del trabajo del niño, niña o adolescente en cuanto al cumplimiento de los compromisos pactados el seguimiento a la canalización y de los servicios de salud y las condiciones en las que el niño queda al cierre del proceso. Y 15 seguimientos la desvinculación	-Formatos de caracterización de niños niñas y adolescentes con el diligenciamiento del espacio el resultado del proceso con firmas correspondientes usuario, profesional.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Realizar asesorías a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definición de roles.	-Se grafica familiograma y ecomapa donde se indaga sobre las relaciones que se dan al interior de las familias, asimismo los roles parentales y funcionamiento familiar, para identificar factores de riesgos a los cuales puedan estar expuestos el niño, niña y adolescentes en las actividades laborales.	-Formato del entorno laboral de niños niñas y adolescentes con ecomapa graficado.
4	4. Realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activación de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Se realiza canalización a nivel sectorial a los servicios de salud a las RÍAS de promoción y mantenimiento de la salud; y canalizaciones intersectoriales según necesidad identificada, durante el proceso se realiza seguimiento a la respuesta. buscando su efectividad.	-formato de canalizaciones y ficha de entorno laboral
5	5. Liderar la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con personas que realizan y están vinculadas a actividades sexuales pagadas. (Especifico perfil Trabajo social).	-formato de canalizaciones y ficha de entorno laboral	-formato de canalizaciones y ficha de entorno laboral
6	6. Desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	-formato de canalizaciones y ficha de entorno laboral	-formato de canalizaciones y ficha de entorno laboral
7	7. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.	-Se revisan guías operativas del componente de espacio de trabajo, para la apropiación de lineamientos.	-Formatos físicos de los productos entregados. Y acta de resumen
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Formatos físicos de los productos entregados. Y acta de resumen	-Carpetas físicas
9	9. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Se participa en reuniones, fortalecimiento técnico, acompañamiento a jornada de vacunación.	- Listados de asistencia

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	8364177439			
2022	DICIEMBRE	2023	01	06				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLÓNES 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					SÁNITAS		$ 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	4870178995

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
51815969

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Slasur - 2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
No. Identificación:	CC51815969
Dirección:	CRR 69D 24 15 INT 37 APTO 101
Telefono:	2951700
Correo:	pilarastrid@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8364177439

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
Tipo y número de identificación	CC51815969
Número de planilla	8364177439
Fecha pago	2023-01-06
Número de autorización pago	12463908
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	462600
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

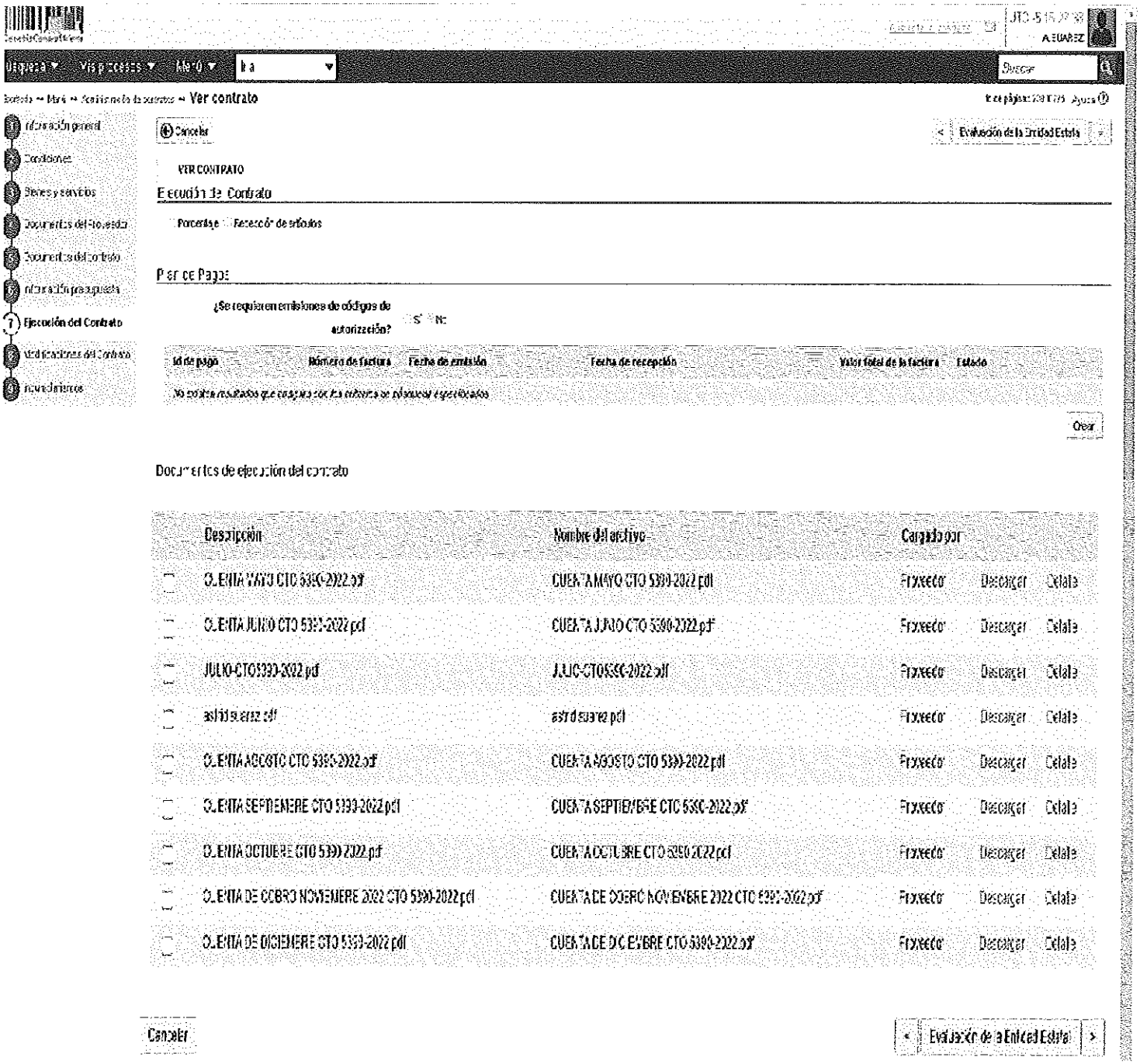
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	36500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	239200	1
EPS005	Sanitas EPS	186900	1

8364177439

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51815969
APELLIDOS Y NOMBRES: ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	1494606	1494606	1494606	0	186900	0	239200	0	36500	0

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



Ir a
Buscar
Ver contrato
Información general
Ofertas
Bienes y servicios
Documentos del proceso
Documentos del contrato
Información presupuesto
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Novedades
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución de Contrato
Porcentaje
Recepción de bienes
Pago
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
S
N
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que coinciden con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del activo
Cargado por
CUENTA MAYO CTO 5390-2022.pdf
CUENTA MAYO CTO 5390-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO CTO 5390-2022.pdf
CUENTA JUNIO CTO 5390-2022.pdf
JULIO-CTO5390-2022.pdf
JULIO-CTO5390-2022.pdf
astrid suarez.pdf
astrid suarez.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 5390-2022.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 5390-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5390-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5390-2022.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 5390-2022.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 5390-2022.pdf
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022 CTO 5390-2022.pdf
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022 CTO 5390-2022.pdf
CUENTA DE DICIEMBRE CTO 5390-2022.pdf
CUENTA DE DICIEMBRE CTO 5390-2022.pdf
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

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

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.

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