de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INPORME DE ACrivinanrs nest ciùN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS TEL ŒFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023 o I-ol	**Hasfa:**	2023-01 -3I	
Nombre Contratista: ' "	SAWWWAPATWICIAGARCIAECBtVERRY		**NWnwo0eD«une›H«:**	**52796716**	
Co¥ree bleedrón ico:	sąndrzgge bolmaiî.cs		**Número Telefónico:**	32OtS13000	
Norubre del Sugery4sor:	SAhDRA PATRICIA **AMADO REYES**	**Cargo:**	PROFESIONAL ESÉ!PGALIZA O 2 Ę.IDETt DE PROCESO)	Codigo Gra6o: •	

DATOS DEL CON4'RATO

No. Contrato:	4695-2022	**Año Contrato:**	**202z**	**CDP Contrato Inicial:**	82á
PerM:	TfiCNTCO 2 PLC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÖN DEL RIESGO IN 8ALUD				
Unidad de Servicios:	**SALUD PÚBLICA**				

LIQ UIDACłÓN DE S£ItV1C1OS

Ccntro de Costos	Dlrecclón	**Unidad**	Total	Pzocetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DTRECCIÓN OE GfiSTÏÓT4 DEL RJES€iO EN S **L.LID*	snL» r0eLICA	$2299415	**100%**
FALOR SRRVlCtO PRESTADOnry+:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

]æ£CUCIÖNPAEßUPURSTALDELCONTRATO

P=ãadćndvde1Cozso		2022-03-l4		fi'ozba de Tcradnaclón det , „„„ **Inicial**	20ż10430
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	Beeba TermŁaacióo	**No. Adición**	**Valor Adición**	Cof
I	2022-04-0a	2022-Œ-20	**1**	S3720737	1291
2	**2022-06-21**	2022-08-I5	2	S0	0
3	2022-07-0d	2032-07-3t	3	S22994 I i	**1823**
4	2022-08-16	2022-TIg-08	**4**	S2838176	**2215**
5	2022-ß9O8	**2022-09-30**	5	S 1686238	2 81

de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTE**GRADO **DE SERVICIOS DE SALUD SUn E.S.E.**	
	lNFORiNIE DE ACTIVIDADEs rREsTAcIóN ef **SERVICIOS**	SIASUR

DATOS DEL INFORi\IE

Periodo a Certificar:	Dcsdc:	2023-01-01	Basta:	2023-01-31	
Nonitire Contratista:	YULY STEFANIA GEX		**Número de Documento:**	1032373383	
Correo Electróiii co:	yulyges20I3@gıiai1.com		Núrnei-o Telefónico:	33023S¢ 70	
Nombre del **Supervisor:**	SANDRA PATRICIA T'vtADO REVES	**Cargo:**	PROFESIONAb ESEPCIMIZADO 2 (LÍDER Dfi PROCESO)	C6digo - Grado:	

DATOS DEE CONTRATO

No. Contrato:	4689-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	821
Perfil:	TECNICO 2 PIC				
Direcci6u a Jr que P¢rttiicce:	*Dí9ECC lÓiN'* DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PUBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	**Unidad**	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN *DE* GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBL1**	522994 15	100%
VALOR SERVICIO ~~PRESTAD0 -SUS~~:	**S 2299415**	DOS hIILLOUES DOSCIENTOS NOYENTA Y NUEVE 0IIL CUATROCIENTOS QtJLNCEPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de InteIo del Contrato		2022-03-l4		F'ecfi s de Termln nci6n del ,,,,,,,,,,, **Inicial**	2022-04 -30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Ter in inación	No. Edición	**Valor Adición**	CDP
1	2023-04 -01	2022-06-20	**1**	S 3720737	1291
2	2022-06 2 t	2022-08-15	2	S 0	0
3	2022-07-OÍ	**2022-07-31**	**3**	S 2299415	t823
4	2022-08-IG	2022-09-08	**4**	S 2912591	22íó
5	**2032-09-08**	2022-09-30	**5**	S 1686238	**2481**

EJECUCIÓN PnESUPUEsTAL DEL CON2'RATO					
6	2022-10-01	2022-í 1 30	6	S 2299415	ż92S
7	2022-T 1-01	2022-t2•3t	7	S 22994 l6	3332
8	2022-12-0 I	2023-01-3 I	8	S 22994 Is	3724
9	2023-01-01	2023-0t-3 I	9	S 22fi94 IS	3845
J0	2073-0 ł-01	2023-01-31	10	S 32994) 5	3848
11	2023-01-0l	2023-01-31	11	S 22994 IJ	3848
ł2	2023-01-0Ï	2023-03-26	12	$ 4292241	34 I

No. C ueu la Según ct dfcs Certificado	lies Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
I	MARZO	$ 126J050
2	ABR1L	S 2306857
	vAYO	$ 2232442
4	JAIO	$ Id88295
5	JULIO	Ş 22994 IS
6	AGOSTO	$ 2299415
7	SEPTIfiMBRE	$ 2299414
8	OCTUBRE	S 22994 I čí
9	NOV IEMBRE	$ 2299415
10	DICIEMBRE	S 2299J 15

VALOR INICIA DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEC CONTRATO	POGOS REALIZAØOS	SALDO DEC CONTRrYTO
$ 3571907	532279619	$ 21089133	$ 11190486

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS Ei'í LA MIN UTI)		ACTIVIDADES Df SARROLLAD›\S EN EL PERIODO EN CUi\IPLINIlENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Coadyuvat para que la 8ubred de cumpl imienlo con los objetivos y nletas establecidas en el pJan de cuidados del	-Dar cumplimicnło a Îas met8s Vstoblecidas for la sòs	-Actas y bases dc demos
2	2. Realizar acercapjiento a los eslab1eci»ien1os eduealivos part socializur con el recłor o dircctivo delegado del establecimienlo eduealivo el alcanee del tanlizaje nutritional.	- Realizar concenimción con el coerdinador u orienlador de Ja institución educative pam esţableeer dachas	-Acuis

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESrEciricAs **yAs** ESTIPUL/¥D›tS EN LA llN UTP)		ACT1YID›tDES DESARROLLADAS EN EE PERIODO EN C UIIPEINIIENTO DE CMDC OBLIG tClÓN	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
3	3. Realizar torna de ptso y ralla con tos escolares entre los 5 y 17 aíios de los colegios priorizados.	-Realizar iainizaje en las instituciones educslivas priorizadas a los menores entre 6 y 18 anos	Actas y bases de datos
4	4. Procesamiento de 1 a iti Formac lón, previa revisión de ta calidad del duto de los niños y niñas tamizados.	-Realizar canalizaciones y seguimiento telefónico a los niños lanlizudos en los colegios priorizados	- Bases de datos, tablero de con Prof ,total do llamadas 320 , drive
5	5. Diligenciar los fomiatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o	-Base de datos con nombres coi»p1etos 1igo d ñntx iñnMniüiaziñn IVosoqoynü	- Actas y bases de datos
6	6. Gara Hiznr la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolec tad en las diferentes liemmientus y/o apJ ieaÍivos eslabfecídos pam tal fin	- Realizar aáecuadainente el total diligenciamiento de las fiases de datos con cada uno de los datos de los menores tninizsdos en la institución educaüx'a	-Acias y bases e datos
7	7. Eutregar de maricón oportuna las actividades, produc los e in(ormes obtenidos y'segfin indicaciones técnicas.	-RTaJ izar enlrega de las actividades realizadas en las fechas establecidas	-Acius y bases de datos
8	8. Prcsenlar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y vcmeidad,	-Hacer entrega de las bases de datos con ea1 idad	-Actas y bases de datos
9	*9* Organizar y entregar el archi 'o correspondiente a su intervención confomie a los lineamientos del proceso de gestión documental,	-Hacer entrega oportuna de las bases de datos para sii respectiva digilación en los tiempos establecidos	-Actas y bases de datos
10	10. Infonnar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos cslablecidos.	- In fomiar al jefe inmediato en ceso de que se presente eventun lidades al momento de real izer una concertación eii }a institución o al momento de *cez* lizar lamizaje nu tricional	-Actas
11	11. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contra(o según	- En el mes no se realizó actividad	-fin el mes no se realizó actividad

INFOm3IACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCUL							
Per iodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certir‹ 4 s ‹1 bles Anterior	S 22994 l5
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9945 14590 l		
20fl	DICIEMBRE	dÁ3	OÍ	23			
Vador llamara rios <cr tificados el mes anterior" en lerrss					Dos AuLLoNrs posclENTos QMNCEPESOS	NovENTA v nURv€ úIIL cUA	RoclEnTos

Item		Entidades Aportantes a Segurldad Social	ingreso Base de Cotiznción	Valor Mínimo de los Aportes	Valor •t pOrtado
Pensionado	NO	ADM INISTRADORA COLOMBIANA DE *PE NSLONTS COL pEySION E.S*	$100000o	S I 60000	S 160000
Salud		NUEVA fiPS		S 125000	S 125000
ARL	3	SURA		S24360	S M400
Caja de Compenr ción	NO		Total	S 290220	S 309400

INFORSIACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA BCSC S.A. S°CIAL	Tipo ae c uesir»	AHoRRos	Úúiitero de Cuen te	34093382fi0g

VULV ST€EANIS O£K
1032373383

S LADRA PATRICDt AYf DO REYES
PROVISIONAL ESEPCIALIZm 0 2 tLIDER **DE PRO CESO)**

aportes
en linea

Resumen ” 'neral de Pago

DATOS CENERALES DCL APORTANTE									
Identificación	dv	Raxon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Uudaa•Dopartari+ema	Dirección	Teléfono	Exonerado SENA e JCBF
CC 1032373383		GEX YULY STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 F # 096	BOGOTA-BOGOTÁ D-5	5555555	No

OATOS CENERALES OR [A HOOTDAOON								
		9445145901	1	2023/01/20			3	$310,600

2022-12 2022-12 2023/01/23 BANCO BOGOTA

EMPLEÁDO				PENSION			SALUO			cer				ftlESG0S					
				iec				iec	*pone	Codigo	Dfas/	i8c				IBC			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	$1000000	$160000		Dias	$1000000	$125000			$0	Aporte		Dias	$1000000	$24400		
																	$1,000,000	$24,400		
abad: Bo‹soTA oepb: OOGOTA D.R T Ellos)				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0				$1,000,000	$24,400	SO	SO
1	CC	1032373383	GEX YULY	$1,000,000				$1,000,000	$125,000			su					$1,000,000	$24,400 0	$0	$0
Total	Afiliados{ t$			$1,000,000	$160,000	EPS03	30	5 ,000,000	$125,000			SO	$0		14-1	30	$1,000,000	$24,400	SO	$0

aportes
en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES OEL APORTANTE

ldentlfTcz«46ri	dv	canoa Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	0trecc4on	C4udad•Do	mento	TelóTono	Exonerado SEHA e
CC 1032373383		GEX. YULY STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 F # 096	BOGOTA-BOGOTA D.E.		8555555	No

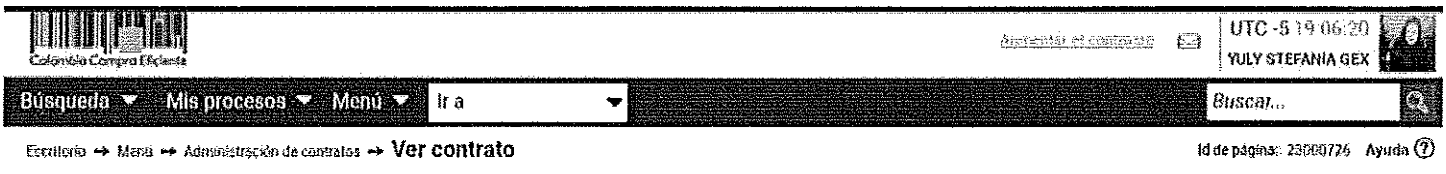
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Valor
							ra	
2022-12	2022-12	1000000824	9445145901	2023/01/20	2023/01/23	BANCO BOGOTA	3	$310,600

RESUMEN DE PAGO

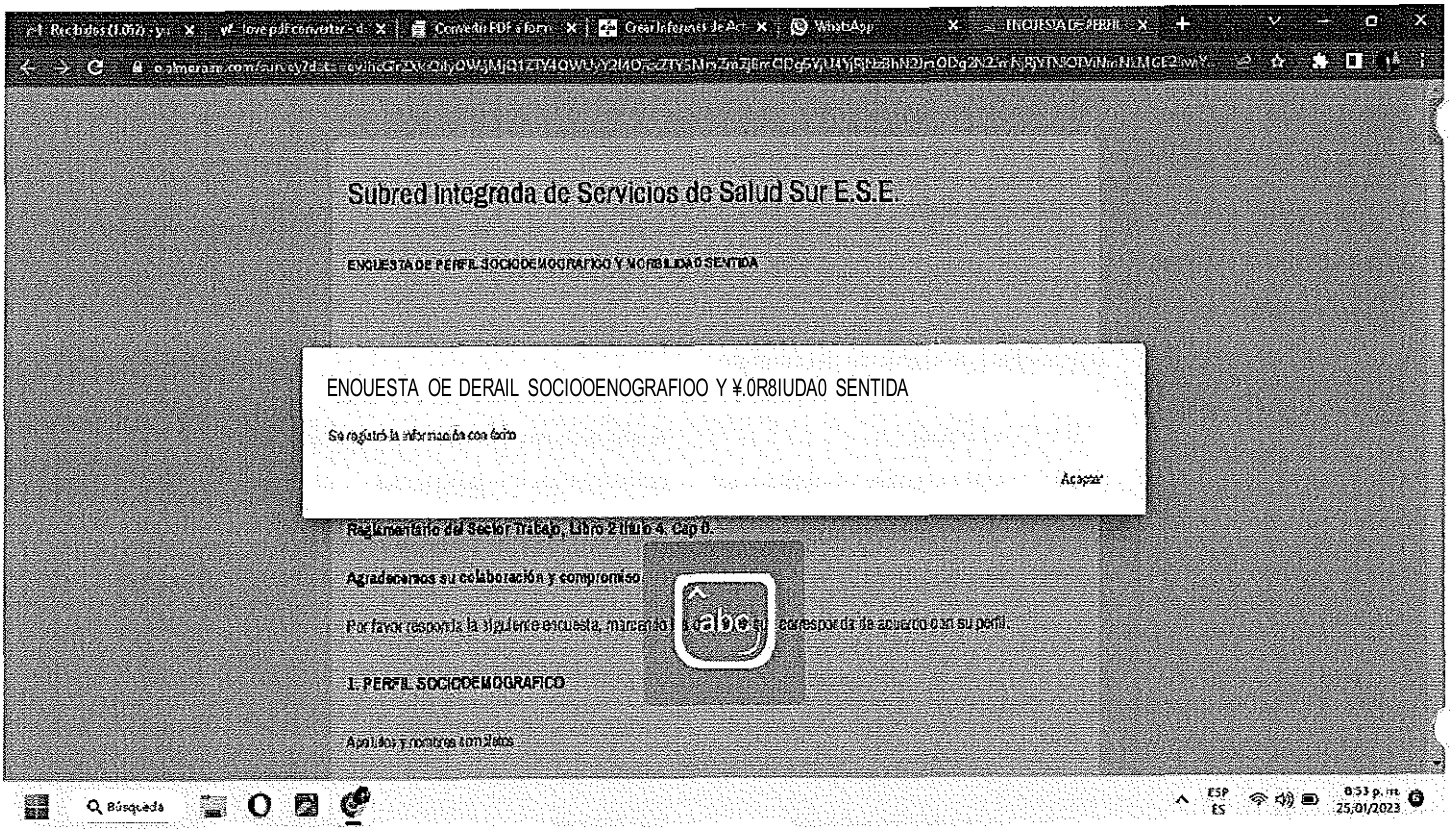
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FP (AoMINISTzAOOeAS: 1)				1	$160,000	5600	fi0	$160,600
COLPEOSJONES	25-j4	900,336,004	7	1	'i160,000	8600	S0	$160,600
APL tA0MIutSTRADOItAS: 1)				1	$24,400	S700	S0	tt<,soo
ARL SURA	t4•14	890,903,790	5 '	1	24,400	S400	$0	524,500
EPs (ADMIulSTeAr'ORAS: 1)				1	$125,000	5500	$0	$12*i,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	li1N,000	5500	$0	$125,500

2023› ./23 06:16 W



Oocumentos Je "}ecuclón del *oi}ir*to

	Descripción	Nombre del archivo			
	CERTIFICADO ARL CTO-4689-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4689-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro marzo .pdf	úuei ta de ¢obrg marzo .pd4	Proveedor	Descargar	Detalle
	-cob‹o marzg,pdf	cobro marzo.pdf	proveeñr	o' c rjar	net.,ll»
☐	cuenta de cobro abrir .pdf	YULY GEX.pdf	Pmx#aJ0r	o••ra‹g,i	griW
☐	cuenta de cobro mayo.pdf	cuenta de cobro mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4689 -2022.pdf	cucN\A JuNio sTo 4s *e9 -zozz p4i*	P‹ovficd•r	tic n›rg«	pci»ll»
☐	cuenta de cobro julio .pdf	c,e»oJ°‹oDoJ»|o.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	¢uenzo do ¢ofi‹o agosto.¡›df	YULY GEX-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA OE C0eR0 3£PTIEIvIpRE.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
@	CUENTA DB CQORO 0¢TU8RE.gJf	CUENTA 0£ CO8A0 0¢TU6AE gdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	0U€NTA DE C00h0 DI0IGM8PC pdf	CUENTA 0E C00n0 DIO IE+d8nC¡all	Proveedor	D‹s' n‹¿ r	Oolafíe


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
ENOUESTA OE DERAIL SOCIOOENOGRAFIOO Y ¥.0R8IUDA0 SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 Título 4, Cap 0.
Agradecemos su colaboración y compromiso
Por favor responda la siguiente encuesta, marcando con una X la respuesta de acuerdo a su perfil.
1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO
Apellidos y nombres completos
Búsqueda
ESP
ES
0:53 p. m.
25/01/2023