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:	ANGELA MARIA FANDIÑO GONZALEZ		**Número de Documento:**	52350369	
Correo Electrónico:	angelamaria_27@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3007115442	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1243-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
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
K29PI	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		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 362768	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 2251004	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3736514	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 4732914	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 2740110	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 3736514	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 3736514	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3724
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 3736514	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 3736514	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 3736514	3848
13	2023-01-01	2023-03-26	13	$ 6974826	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1813842
2	FEBRERO	$ 3627684
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 4669460
7	JULIO	$ 3736514
8	AGOSTO	$ 3736514
9	SEPTIEMBRE	$ 3736510
10	OCTUBRE	$ 3736514
11	NOVIEMBRE	$ 3736514
12	DICIEMBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	$ 61597486	$ 43413118	$ 18184368

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1. Fomentar en personas con discapacidad, familias, cuidadoras y líderes, la adquisición gradual de capacidades para la autogestión, la autonomía y el empoderamiento en prácticas de cuidado y autocuidado.	Implementar acciones de promoción de prácticas saludables a través de la estrategia vacaciones saludables a un total de 2 grupos de niños, niñas y adolescentes en la localidad de Ciudad Bolívar. 2 concertaciones con el DILE localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito, para la implementación de la estrategia sintonizarte según las instituciones priorizadas, y 6 acciones entre caracterizaciones del entorno educativo y lectura de necesidades, para la elaboración de los planes de acción por cada colegio.	Formato acciones colectivas entorno cuidador educativo, tablero de control, ficha de caracterización y seguimiento del entrono educativo, actas y dive plan de acción.
2	2. Seguimiento presencial o no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta, quien determinará el estado actual de su salud mental, las necesidades de apoyo psicosocial y la activación de rutas si es pertinente.	No aplica para las acciones desarrolladas para el mes de enero 2023	No aplica
3	3. Identificar y direccionar a personas con discapacidad, a su grupo familiar y/o cuidadoras/res donde se encuentren necesidades y prioridades de orientación y asesoría.	Se llevaron a cabo acciones de sensibilización, educación y promoción de prácticas saludables en torno al autocuidado, seguridad alimentaria y nutricional, convivencia social y salud mental, vida saludable actividad fisca, salud visual y auditiva y salud ambiental, con ninños niñas y adolescentes escolarizados en periodo de vacaciones.	Formato de acciones colectivas entorno cuidador educativo y tablero de control.
4	4. Realizar acciones de Información, Educación y comunicación (IEC), en alimentación saludable, disminución en el consumo de tabaco y alcohol, planes de automanejo, actividad física, hábitos de vida saludable y educación en Índice Bogotano de Calidad de Aire (IBOCA).	Se llevaron a cabo 2 grupos de vacaciones saludables con un total de 10 sesiones, en las cuales se realizó afianzamiento y promoción de habitos saludables para población de 6 a 17 años.	Formato acciones colectivas entorno cuidador educativo y tablero de control.
5	5. Orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevención del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad.	Se da continuidad a las acciones de sensibilización y autocuidado para la prevención de enfermedades transmisibles	Formato de acciones colectivas entorno cuidador educativo.
6	6. Identificar por medio de tablas de referencia las alertas por riesgo cardiovascular utilizando talla, peso y perímetro abdominal e índice de masa corporal.	No aplica para las acciones desarrolladas por el perfil desde el entorno cuidador educativo.	No aplica.
7	7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Implementar acciones de promoción de prácticas saludables a través de la estrategia vacaciones saludables a un total de 2 grupos de niños, niñas y adolescentes en la localidad de Ciudad Bolívar. 2 concertaciones con el DILE localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito, para la implementación de la estrategia sintonizarte según las instituciones priorizadas, y 6 acciones entre caracterizaciones del entorno educativo y lectura de necesidades, para la elaboración de los planes de acción por cada colegio.	Formato acciones colectivas entorno cuidador educativo, tablero de control, ficha de caracterización y seguimiento del entrono educativo, actas y dive plan de acción.
8	8. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Entrega de formatos de acciones colectivas del entorno cuidador educativo, para su respectivo registro y digitación en las bases definidas desde el nivel central SDS- GESI	Formatos de acciones colectivas entorno cuidador educativo, fichas de caracterización y seguimiento del entorno educativo.

9	9. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Asistencia a 2 reuniones del entorno cuidador educativo convocadas por la lider del espacio y las profesionales de apyo de la estrategia (entrega de insumos), entrega y actualización del cronograma, reporte tablero de control y elaboración y consolidación de infformes solicitados desde el nivel central.	Actas, listados y documentos en drive.

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	1050917321			
2022	DICIEMBRE	2023	01	07				
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					COMPENSAR		$ 186826	$ 186900
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación				NO		Total	$ 433765	$ 362600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870383629

ANGELA MARIA FANDIÑO GONZALEZ
52350369

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siusur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-10, 04:27:55 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1050917321

Periodo Cotización: diciembre de 2022 Periodo Servicio: diciembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8867906980

PAGADO 07/01/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA MARIA FANDINO GONZALEZ		
Documento	CC52350369	**Dirección**	CL 23D #86 - 51 APTO 103 TORRE 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3007115442
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52350369	ANGELA MARIA FANDIÑO GONZALEZ	56	00																0		30	30	30	0	(23001) PROTECCION	$ 1.494.605	$ 239.200	(EPS056) COMPENSAR EPS	$ 1.494.605	$ 186.900	2,436	$ 1.494.605	$ 36.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.494.605	$ 1.494.605	$ 1.494.605	$ 0	$ 239.200	$ 186.900	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600	$ 0	$ 462.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegel el medio ambiente está en nuestras manos.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 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

Crear

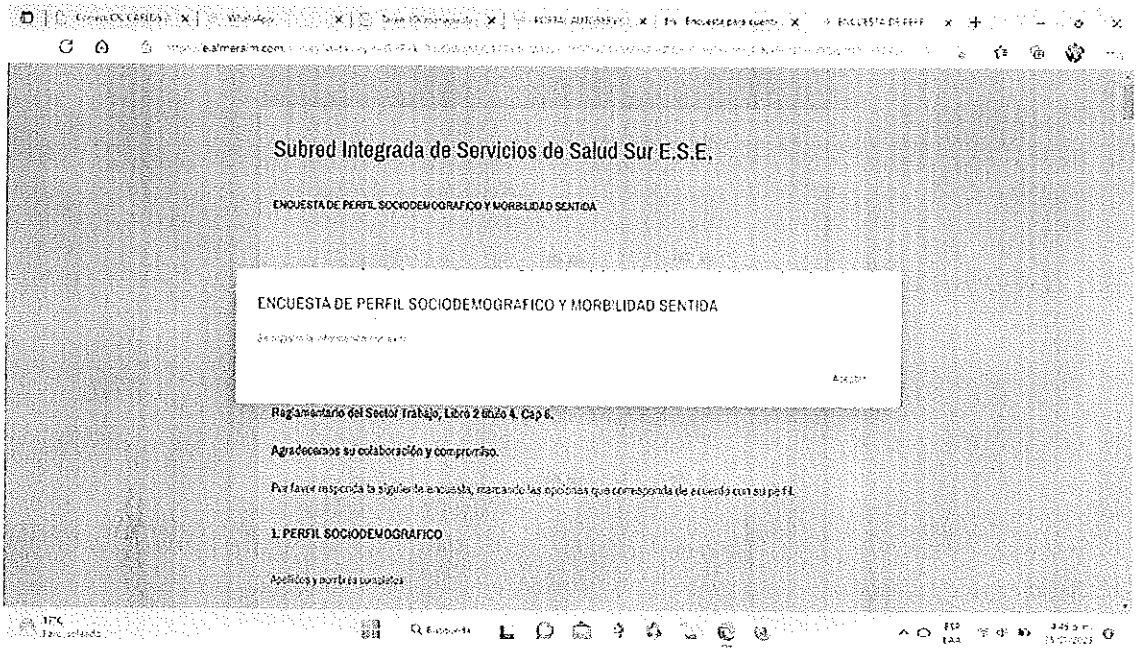
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO ARL CTO-1243-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1243-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1243-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1243-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO- CTO 1243-2022.pdf	CUENTA ENERO- CTO 1243- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1243-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1243- 2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 1243- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1243 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1243 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1243-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 1243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO CTO 1243-2022.pdf (Archivado)	CUENTA JUNIO CTO 1243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 1243-2022 OK.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1243-2022 OK.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2022 CTO- 1243-2022.pdf	CUENTA JULIO 2022 CTO- 1243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1243-2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 1243-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 1243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 1243 - 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 1243 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022- CTO 1243-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022- CTO 1243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE- CTO 1243-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE- CTO 1243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

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

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

Apellidos y nombres completos