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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	JENNIFER MARITZA CAMPOS ACUÑA		**Número de Documento:**	1022948116	
Correo Electrónico:	jecam2005@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3123216186	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1278-2022	**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
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	2022-01-19		**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	$ 1995225	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1245505	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	$ 2740111	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 3736513	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	$ 4353220
3	MARZO	$ 4534605
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 3663961
7	JULIO	$ 3736514
8	AGOSTO	$ 3736514
9	SEPTIEMBRE	$ 3736510
10	OCTUBRE	$ 3736514
11	NOVIEMBRE	$ 3736514
12	DICIEMBRE	$ 3736514
13	ENERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	$ 62224444	$ 47776590	$ 14447854

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

1	Realizar Asesorías a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.	- Esta actividad no se realizó en el período a certificar.	- Esta actividad no se realizó en el período a certificar.
2	Realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la Unidades de Trabajo en UTIS de alto impacto, mediano impacto y personas que realizan actividades sexuales pagadas	- Se realizaron 40 asesorías orientadas al cuidado de la salud.	- Formato 1 A 40.
3	Identificar las condiciones de salud en el marco de la Pandemia COVID19 de las personas que desarrollan actividades en la Unidades de Trabajo en UTIS y orientar en la prevención y contención del mismo.	- Prevención COVID-19	-Formato de caracterizacion.
4	Realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activación de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	- Elaboración de canalizaciones.	- Formato de canalización y caracterización.
5	Desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las mujeres que realizan actividades sexuales pagadas	- Se realizaron 10 colectivos orientados al cuidado de la salud.	- Formato 1 A 10 - 10 fichas técnicas.
6	Aplicar pruebas rapadas de VIH y Sífilis a población que realizan actividades sexuales pagadas	- Esta actividad no se realizó en el período a certificar.	- Esta actividad no se realizó en el período a certificar.
7	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	- Elaboración de informes.	- Envió de informes a SDS.
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	- Organización de archivos.	- Carpetas organizadas para archivo.
9	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	- Asistencia a reunión de equipo y Secretaría de Salud.	- Actas y 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	1052513899		
2023	ENERO	2023	02	08			
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		COMPENSAR		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870372150

Jennifer Maritza Campos

JENNIFER MARITZA CAMPOS ACUÑA
1022948116

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-02-18, 06:16:32 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1052513899

Periodo Cotización 202301 **Periodo Servicio** 202301

Cliente:

PAGADA 2023-02-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNIFER MARITZA CAMPOS ACUNA				
Documento	CC 1022948116	**Dirección**	CL 133A SUR #14 G - 59 ESTE OASIS		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123216186		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022948116		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					CAMPOS ACUÑA JENNIFER MARITZA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Dependiente	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30				25-14		16 %	$ 1,484,606	$ 239,200	$ 0	$ 0	EPS008		12.5 %	$ 1,484,606	$ 166,900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1,484,606	$ 36,500	CCF24	2 %	$ 1,484,606	$ 29,900	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 166.900	$ 36.500	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 492.500

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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. cumplimientos

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

Identificación 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1278-2022_200305020432.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1278-2022_200305020432.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 1278 2022.pdf	CUENTA ENERO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1278-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1278-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 1278 2022.pdf	CUENTA FEBRERO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 1278 2022.pdf	CUENTA MARZO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 1278 2022.pdf	CUENTA ABRIL 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1278 2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 11278 2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 11278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 1278 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 1278 2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 1278 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 1278 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 1278 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 1278 2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 1278 2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 1278 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >