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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	ANGELICA MARIA RIVERA ROMERO		**Número de Documento:**	52834570	
Correo Electrónico:	angelica2292@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3112292105	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4659-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	798
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	2022-03-14		**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	$ 519967	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 3736514	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 4732914	2215
5	2022-09-01	2022-09-30	5	$ 1015357	2685

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- Realizar acercamiento a actores sociales para identificación de necesidades del las personas del barrio y realizacion de acciones segun se describe en el plan de accion.	- Acta linea base, listados de asistencia y fotos
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.	-Realización de 4 canalizaciones a usuarios con necesidades en salud identificados en el barrio Uval II Sector	-Formato digital de canalizaciones realizadas y alimentación del drive de la estrategia guardianes del cuidado
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).	-Implementar metodologías desde los 3 Hola vecino con acciones qué permiten la participación activa de la comunidad en localidades de Usme y Tunjuelito , Barrios San Benito, el Uval II Sector y Villa Israel las cuales contribuyen el cuidado de la salud	-Actas con listados de asistencia y fotos como soporte
5	.5. Orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevención del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad.	– Socialización de la importancia de apropiar y mantener medidas de prevención frente al covid 19 en Feria del cuidado de la salud	-Descripción en Acta de Feria del cuidado de la salud.
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.	-Identificación de la historia del barrio con actores para levantamiento de linea base, documento de resultados final del barrio aplicación de entrevistas, acompañamiento en levantamientos de cartografía social y la respectiva gestión con PAI para obtener su intervencion en la feria del cuidado del Barrio El Uval II Sector	-Acta de feria del cuidado y documento linea base y mapa de cartografía social del barrio Uval II Sector
7	7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	-Cumplir con las acciones encomendadas segun el protafolio de servicios y descripción del lineamiento para la estrategia de guardianes del cuidado	-Actas de participación de cada una de las actividades descritas desdel el protafolio y actividadades administrativas
8	8. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-Desarrollar proceso de gestión documental para la estrategia de guardianes del cuidado que incluyen la presentación de preauditoria a lider del proceso	- Documentación diligenciada y organizada según lo dispuesto en el lineamiento y organización de la estrategia de Guardianes del cuidado
9	.9. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Asistir a una reunión del entorno comunitario	-Acta y listado de asistencia

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	MARZO	$ 1934764
2	ABRIL	$ 3627684
3	MAYO	$ 3627684
4	JUNIO	$ 3663961
5	JULIO	$ 3736514
6	AGOSTO	$ 3736514
7	SEPTIEMBRE	$ 4751867
8	OCTUBRE	$ 3736514
9	NOVIEMBRE	$ 3736514
10	DICIEMBRE	$ 3736514
11	ENERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6287986	$ 54472898	$ 40025044	$ 14447854

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	- Realización de feria del cuidado de la salud en localidad de Usme Barrio El Uval II Sector, donde se implementaron acciones de promocion de la práctica de actividad física y articulación con PAI -	- Acta de articulación de participación en la feria del cuidado

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051708786	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3736514
2023	ENERO	2023	02	15			

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		SÁNITAS		$ 186826	$ 186900
ARL	3	POSITIVA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1064004658

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente (Publico)

ANGELICA MARIA RIVERA ROMERO
52834570

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-15, 01:29:49 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1051708786

Periodo Cotización: enero de 2023 Periodo Servicio: enero de 2023 Referencia pago (PIN): 8868852380

PAGADO 15/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA MARIA RIVERA ROMERO		
Documento	CC52834570	**Dirección**	CR 62 19 40 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112292105
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																					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 52834570	ANGELICA MARIA RIVERA ROMERO	59	00																0	30	30	30	30	(25-10) COLPENSIONES	$ 1.494.610	$ 239.200	(SP6308) EPS SANITAS	$ 1.494.610	$ 186.900	2,436	$ 1.494.610	$ 36.500	(CCF31) COMPENSAR CCF	$ 1.494.610	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 492.500

III.TOTALES

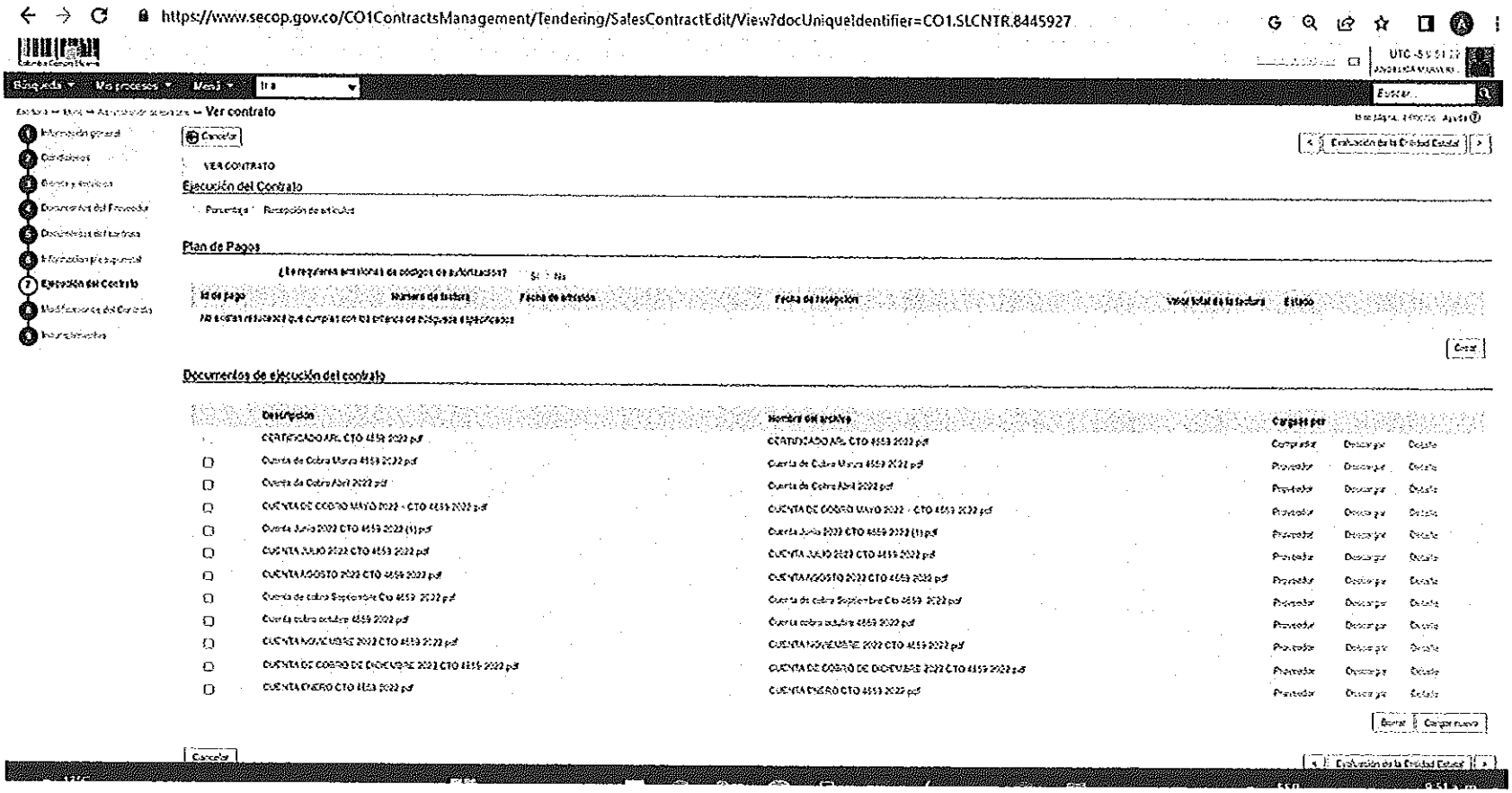
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.494.610	$ 1.494.610	$ 1.494.610	$ 1.494.610	$ 239.200	$ 186.900	$ 36.500	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 492.500	$ 0	$ 492.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4445634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 60 - Resto del País: 018000 975 975 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!




https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8445927
Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cancelar