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:	YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	52973847	
Correo Electrónico:	yusebasgeraz@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144638988	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5356-2022	**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
K27PINS	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
9	ENERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	$ 47895093	$ 33447239	$ 14447854

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervenciones Colectivas y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual. Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas.	-Inducción de la operación Febrero 2023, apropiación y lectura de lineamientos para el abordaje según SDS con el fin de impactar en salud a los Hogares Comunitarios de Bienestar, participación en reunion del equipo equipo HCB.	-Apropiación de lineamientos, listado de inducción y asistencia , actas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Planear, verificar y presentar los procesos de pre auditorías y auditorías internas y externas, según requerimiento, cumpliendo con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad. Formular las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y apoyos del entorno Institucional.	-Caracterización de los Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar priorizados y toma de medidas antropometricas a todos los niñas y niños de los HCB.	-Formatos de caracterización, matriz de menores producto 136 y matriz de diligenciamiento diario, con calidad y oportunamente
3	3. Realizar abordaje en las instituciones para la identificación de riesgos en salud con población priorizada: mujeres gestantes, menores de cinco años y adulto con enfermedades crónicas (HTA-DBT-EPOC), verificar la adherencia a tratamientos, controles y esquemas de vacunación.	-Orientación para el desarrollo o fortalecimiento de factores protectores para la salud infantil; así como a la identificación y gestión del riesgo en salud de los niños y las niñas de los HCB.	-Formatos de caracterización, matriz de menores producto 136 y matriz de diligenciamiento diario, con calidad y oportunamente
4	4. Realizar proceso de activación de ruta a usuarios que así lo requieran con oportunidad y calidad en el diligenciamiento del formato. Realizar acciones de gestión en lo que respecta a orientación a casos de aseguramiento y rutas de acceso a los servicios de salud, activación y movilización de rutas sectoriales e intersectoriales que se requieran. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se realizara activación de ruta a menores los cuales se identifiquen con algún riesgo en salud ya sea sin aseguramiento o que no tenga sus controles correspondientes segun edad.	-Formato de canalización segun SDS
5	5. Realizar ficha(s) de notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública de los eventos identificados durante sus intervenciones según corresponda.	-Participación en Reunion mensual del Entorno Institucional, participantes todo el equipo del entorno	-Actas y listados de asistencia
6	6. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	-Garantizar veracidad de la información registrada en medios físicos y magneticos de casos abordado	-Soportes en magnetico y/o fisico según requerimiento
7	7. Diligenciamiento de formatos y bases solicitadas como parte del proceso del abordaje de las instituciones con calidad y de manera oportuna.	-Presentar todos los informes que le soliciten las distintas áreas relacionadas con el objeto del contrato	-Formatos de caracterización, matriz de menores producto 136 y matriz de diligenciamiento diario, con calidad y oportunamente
8	8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la Subred	-Soportes en magnetico y/o fisico según requerimiento

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	1052560958		
2023	ENERO	2023	02	10			
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		SALUD TOTAL		$ 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	570004870410257

YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ
52973847

GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-10, 10:32:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052560958

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 10/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ		
Documento	CC52973847	**Dirección**	CL 42B #78 D - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144638988
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 APP	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 52973847	YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.494.700	$ 239.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.494.700	$ 186.900	2,436	$ 1.494.700	$ 36.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 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
$ 1.494.700	$ 1.494.700	$ 1.494.700	$ 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. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1910770981

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
10/02/2023

Número de aprobación
00770981

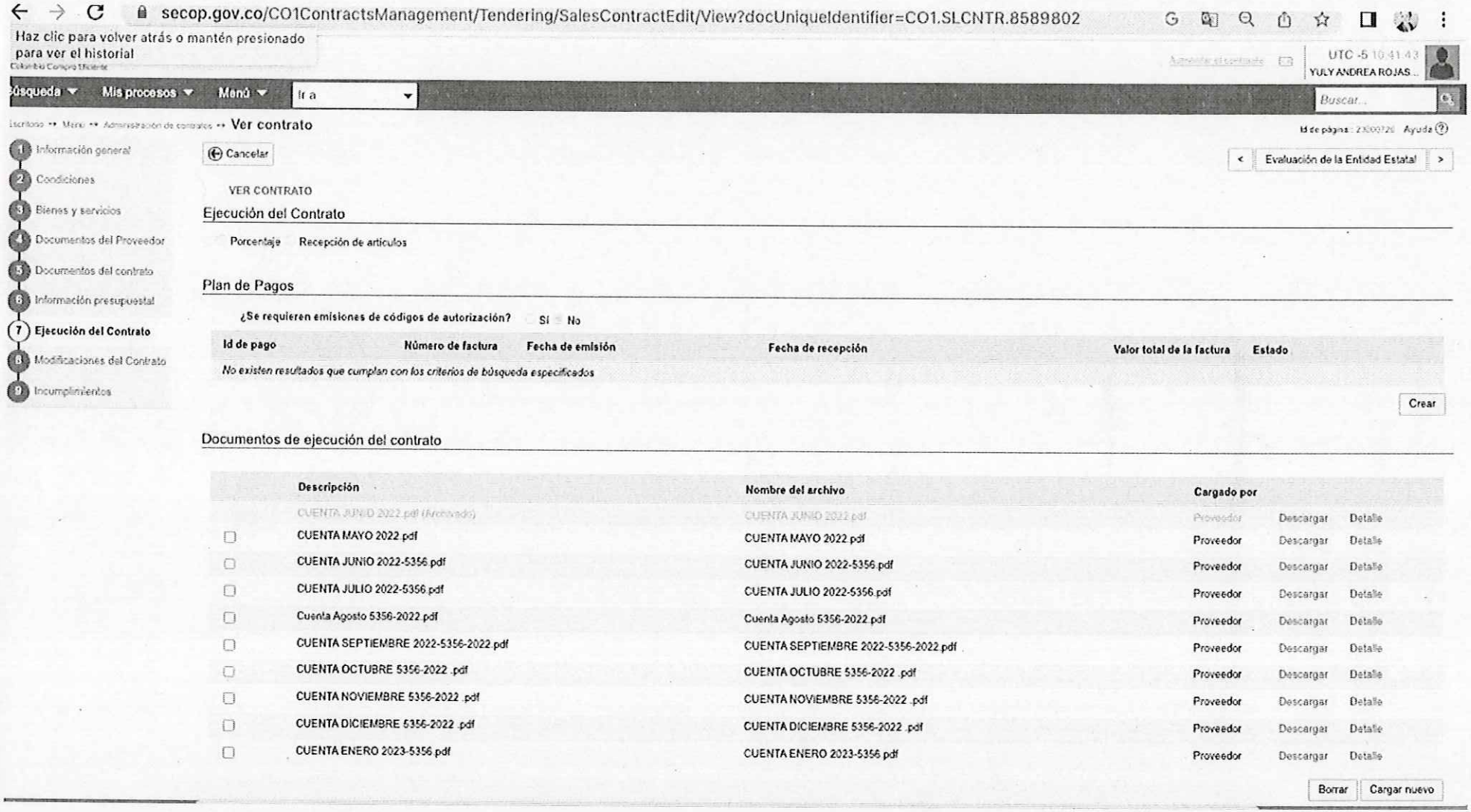
Dirección IP
191.95.58.78

Valor transacción
$ 462.600,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	52973847

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8589802
Haz clic para volver atrás o mantén presionado para ver el historial
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
UTC -5
YULY ANDREA ROJAS ...
Ver contrato
Ayuda
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
CUENTA JUNIO 2022.pdf (Archivado)
CUENTA JUNIO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO 2022.pdf
CUENTA MAYO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO 2022-5356.pdf
CUENTA JUNIO 2022-5356.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO 2022-5356.pdf
CUENTA JULIO 2022-5356.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta Agosto 5356-2022.pdf
Cuenta Agosto 5356-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE 2022-5356-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2022-5356-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA OCTUBRE 5356-2022 .pdf
CUENTA OCTUBRE 5356-2022 .pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA NOVIEMBRE 5356-2022 .pdf
CUENTA NOVIEMBRE 5356-2022 .pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DICIEMBRE 5356-2022 .pdf
CUENTA DICIEMBRE 5356-2022 .pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO 2023-5356.pdf
CUENTA ENERO 2023-5356.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo