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:	YEISON ESTIVEN GALINDO		**Número de Documento:**	1023950411	
Correo Electrónico:	yeisonc.galindob@gmail.com		**Número Telefónico:**	3182232317	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5716-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1437099	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1437099**	**UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y NUEVEPESOS**		

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	$ 432525	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 1437099	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 1820323	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1053873	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 1437097	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 1437099	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 1437099	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 1437099	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 1437099	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 1437099	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 2682585	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 1395242
2	JUNIO	$ 1409194
3	JULIO	$ 1437099
4	AGOSTO	$ 1437099
5	SEPTIEMBRE	$ 1437095
6	OCTUBRE	$ 1437099
7	NOVIEMBRE	$ 1437099
8	DICIEMBRE	$ 1437099
9	ENERO	$ 1437099

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2371911	$ 18420908	$ 12864125	$ 5556783

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la organización de los insumos, papelería, recursos, materiales, elementos de protección personal, aditamentos y demás artículos requeridos para la puesta en marcha de las actividades del entorno, acorde a programación de actividades	-Realizar el cronograma, alistamiento revisión de base de datos de registro y caracterización, base de datos de fortalecimiento, líderes y lideresas en general para llamar y coordinar los grupos de red de cuidadores y líderes de familia con discapacidad de la localidad de Tunjuelito. Realizar recorridos con el fin de identificar grupos de gestores y cuidadores; cuidadores y sus capacidades con personas con discapacidad para realizar las actividades de la red de cuidado de RBC.	-Actas y diligencia-miento de base.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Suministrar a los diferentes equipos operativos, los insumos y recursos necesarios para garantizar los mínimos requeridos para el desarrollo de actividades	-Se realizan recorridos de identificación y acciones de enganche concertación de espacios y Desarrollar acciones de Fortalecimiento Comunitario con líderes y comunidad con discapacidad y cuidadores que hayan sido intervenidos en la RBC para prevenir y dar la orientación en prácticas del cuidado sobre el covid-19. hábitos saludables. a través de piezas comunicativas. Se realizan recorridos en la localidad para la identificación de familias y cuidadoras de discapacidad. Sé realizan 10 visitas domiciliarias a la persona con discapacidad. 8 visitas domiciliarias a cuidadoras de PCD. se realizan 4 sesiones grupales participantes del grupo gestores de la RBC. 4 sesiones a personas participantes del grupo red de cuidadores. y Gestores. 4 sesiones participantes del grupo cuidadores y capacidades. acta y registro de asistencia de los encuentros de los tres grupos. diligencia-miento de formatos de acciones colectivas RBC. se realiza informe mensual. se realiza actas de los talleres en grupo. Y se realiza el encuentro interlocal de discapacidad el día 22 de febrero.	-Actas y diligencia-miento de base.
3	.Llevar y distribuir a los diferentes equipos, los implementos que se requieran y que en el marco de las contingencias se deban suministrar en el lugar específico del desarrollo de la actividad	-Envío de piezas comunicativas distritales y videos alusivos a discapacidad de la estrategia RBC soporte social.	-Actas.
4	Apoyar el armado y ubicación de carpas, sillas, mesas, piezas comunicativas, señalización, elementos de delimitación de espacios y de más requerimientos, en el lugar en el que se van a desarrollar las actividades; así como realizar el desmonte, limpieza, desinfección y traslado al lugar de almacenamiento de dichos elementos	-Identificación de familias sujetas a la estrategia RBC soporte social.	-Magnético.
5	Formular y ejecutar 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 el líder	-Revisar orientar sobre el cuidado del entorno de soporte social RBC.	-Actas y bases.
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se entregan productos con los términos de calidad, oportuna y veracidad definidos.	-Actas.
7	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-Realizar acciones de acuerdo a la red de cuidado colectivo de soporte social RBC.	-Actas.
8	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Asistir a reuniones convocadas por profesional de apoyo RBC soporte social y líder del entorno comunitario.	-Actas.

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	$ 1437099
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445708350		
2023	ENERO	2023	02	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y NUEVEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24080991254

YEISON ESTIVEN GALINDO
1023950411

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Público

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023950411		GALINDO BARBOSA YEISON ESTIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7este #37c - 34 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3528784	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	12582277	94457083S0	I	2023/02/03	2023/02/10	BASICO DE OCCIDENTE	7	$362,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 1023950411	GALINDO YEISON	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/02/10 04:49 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023950411		GALINDO BARBOSA YEISON ESTIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7este #37c - 34 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3528784	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	12582277	9445708350	I	2023/02/03	2023/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	7	$362,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,600	$0	$187,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$1,600	$0	$187,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$300	$0	$28,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$300	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
TOTAL				1	$358,900	$3,100	$0	$362,000

2023/02/10 04:49 PM

Menú | Ir a

Buscar

→ Ver contrato

Ajuda

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de bienes

Plan de Pagos

¿Se requieren anticipos 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 específicos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-5715-2022.pdf	CUENTA MAYO-5715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-5715-2022.pdf	CUENTA JUNIO-5715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-5715-2022.pdf	CUENTA JULIO-5715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-5715-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-5715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-5715-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-5715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-5715-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-5715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-5715-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-5715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-5715-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE-5715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-5715-2022.pdf	CUENTA ENERO-5715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

(MBI) Maslach Burnout Inventory

Thanks for submitting your contact info!

Modificar tu respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios