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:	HEIDY LORENA BOHORQUEZ ROJAS		**Número de Documento:**	1033812398	
Correo Electrónico:	heidybohorquez89@gmail.com		**Número Telefónico:**	3004044160	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5414-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 1 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	$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

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	$ 692058	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 2299415	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2912591	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1686238	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 2299415	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 2299415	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 2299415	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 2299415	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 2299415	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 2299415	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 4292241	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 2232442
2	JUNIO	$ 2254767
3	JULIO	$ 2299415
4	AGOSTO	$ 2299415
5	SEPTIEMBRE	$ 2299414
6	OCTUBRE	$ 2299415
7	NOVIEMBRE	$ 2299415
8	DICIEMBRE	$ 2299415
9	ENERO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 29474184	$ 20583113	$ 8891071

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	-Se identifica a la población que requiera atención sectorial o intersectorial ya sea por valoración integral y/o protección específica realizando el proceso de activación de ruta.	-Formato canalización
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Diligenciamiento del aplicativo cuídate, se feliz, donde se magnetiza la información de cada uno de los usuarios de manera individual	-Aplicativo cuídate, se feliz
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	-Garantizar que el carnet del usuario, sea legible y contenga la información correspondiente al tamizaje y las recomendaciones según sea el caso.	--Carnet personal cuídate, se feliz

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-Realizar 23 sesiones en la promoción de la salud y gestión del riesgo en los puntos de cuídate, se feliz implementados, realizando toma de medidas antropométricas y signos vitales para determinar el riesgo cardiovascular y orientación para la prevención de la enfermedad mediante la promoción de la salud. En la localidad de CIUDAD BOLIVAR y TUNJUELITO durante el mes de FEBRERO.	-Formato de captura, actas, aplicativo, listados de asistencia
5	5. acciones de enganche, acogida y convocatorias para la participación de las actividades de los CE.	-Participación en las ferias de servicios de salud, y/o peticiones orientando a la población objeto y realizando la activación de ruta para la valoración integral según la edad.	-Acta, formato de captura
6	6. acción de educación con conceptos básicos frente a VIH- SIFILIS Y HEPATITIS, para las personas que se van a realizar la prueba	-Participación en las ferias de servicios de salud y actividades de fortalecimiento de capacidades para orientar a la población en la realización de la prueba y realizando la activación de ruta para la valoración integral según la edad.	-Acta, listado asistencia, formato de captura
7	7. Implementación de las temáticas: Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, infecciones de transmisión sexual –ITS, embarazo en adolescentes, regulación de fecundidad – Anticoncepción, Interrupción Voluntaria del embarazo.	-Participación en las ferias de servicios de salud y actividades de fortalecimiento de capacidades para orientar a la población en la realización de la prueba y realizando la activación de ruta para la valoración integral según la edad.	-Acta, listado asistencia, formatos de captura
8	8. Realizar acciones de IEC en temas de Vida saludable y condiciones no transmisibles: Cáncer de mama, cáncer cervicouterino, cáncer de próstata, cáncer en órganos digestivos, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, enfermedad cerebrovascular, enfermedades crónicas respiratorias, Seguridad alimentaria y nutricional: Lactancia materna, sobrepeso y obesidad, prácticas de alimentación saludable.	-Realizar 23 sesiones en la promoción de la salud y gestión del riesgo en los puntos de cuídate, se feliz implementados, realizando toma de medidas antropométricas y signos vitales para determinar el riesgo cardiovascular y orientación para la prevención de la enfermedad mediante la promoción de la salud e identificar a la población que requiera atención sectorial o intersectorial ya sea por valoración integral y/o protección específica realizando el proceso de activación de ruta.	-Formato de captura, formato de canalización, aplicativo
9	9. activación de rutas (SIRC) de las subredes para contribuir a una gestión efectiva de los enrutamientos, canalizaciones o activaciones de rutas sectoriales, intersectoriales o transectoriales	-Se identifica a la población que requiera atención sectorial o intersectorial ya sea por valoración integral y/o protección específica realizando el proceso de activación de ruta.	-Formato canalización
10	10. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Realización del cronograma grupal, portafolio e individual del mes de FEBRERO, los puntos para realizar las sesiones de la estrategia promoción de la salud y gestión del riesgo en los puntos de cuídate, se feliz implementados y las actividades administrativas para la entrega de soportes	-Cronograma, listado asistencia, acta
11	11. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Participación en las ferias de servicios de salud y actividades de fortalecimiento de capacidades orientando a la población para la participación en los distintos servicios y realizando la activación de ruta para la población que requiera atención sectorial o intersectorial ya sea por valoración integral y/o protección específica	-Formato captura, acta, aplicativo, listado asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. Las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Participación en las ferias de servicios de salud y actividades de fortalecimiento de capacidades orientando a la población para la participación en los distintos servicios y realizando la activación de ruta para la población que requiera atención sectorial o intersectorial ya sea por valoración integral y/o protección específica	-Formato de captura, acta, aplicativo, listado 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		$ 2299415
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445258526			
2023	ENERO	2023	02	09				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado			NO		PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 185600
Salud					SALUD TOTAL		$ 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	24080545783

Heidy Loreha Bohorquez R.

HEIDY LORENA BOHORQUEZ ROJAS
1033812398

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724786
Referiente Publico

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 1033812398		BOHORQUEZ ROJAS HEIDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 18L 92 66 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3654716	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-01	2023-01	1903842300	9445258526	I	2023/02/22	2023/02/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$358,900

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
Sede: 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	1033812398	BOHORQUEZ HEIDY	230301	30		$1,160,000	$185,600	EPS002	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

2023/02/09 09:27 AM

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 1033812398		BOHORQUEZ ROJAS HEIDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 18L 92 66 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3654716	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	1903842300	9445255526	I	2023/02/22	2023/02/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

NEGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				4	$358,900	$0	$0	$358,900

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? ○ Sí ◉ 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 MAYO-CTO 5414-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 5414-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO_CTO 5414_2022.pdf	CUENTA JUNIO_CTO 5414_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO_CTO 5414_2022.pdf	CUENTA JULIO_CTO 5414_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO- CTO 5414-2022.pdf	CUENTA AGOSTO- CTO 5414-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5414-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5414-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 5414-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 5414-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO5414-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO5414-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE- CTO 5414-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE- CTO 5414-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO- CTO5414-2022.pdf	CUENTA ENERO- CTO5414-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >