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:**	2023-03-01	**Hasta:**	2023-03-26	
Nombre del Contratista:	SINDY DANICSA ROJAS ALARCON		**Número de Documento:**	1057590800	
Correo Electrónico:	SINDYROJAS77@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3203003081	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1443-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	453
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	$3228909	75.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3228909**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS NUEVEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-31		**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	$ 3974680	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 0	0
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3736514	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 3040783	2215

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	$ 4751871	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
14	2023-03-01	2023-03-26	14	$ 498202	995

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3627684
2	MARZO	$ 3627684
3	ABRIL	$ 5027496
4	MAYO	$ 3627684
5	JUNIO	$ 3663961
6	JULIO	$ 3736514
7	AGOSTO	$ 3736514
8	SEPTIEMBRE	$ 3736510
9	OCTUBRE	$ 3736514
10	NOVIEMBRE	$ 4751871
11	DICIEMBRE	$ 3736514
12	ENERO	$ 3736514
13	FEBRERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11245820	$ 61691516	$ 50481974	$ 11209542

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

1	1.Realizar consejería en Salud Sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rápidas en VIH y Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH — reactive y sífilis con resultado positive.	-NO APLICA PARA ESTE MES	-NO APLICA PARA ESTE MES
2	2 Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación Identificar el nesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salad oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios	-REALIZACIÓN DE JORNADAS EN POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS BRINDANDO INFORMACIÓN ENCAMINADA A PREVENCIÓN Y MANEJO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS APOYANDO LA PREVENCIÓN MANEJO Y SIGNOS DE ALARMA EN LA PANDEMIA EN EL MES DE MARZO	-FORMATO CUIDATE SE FELIZ
3	3. Identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-PLANEACION EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN	-INFORMACION EN EL DRIVE
4	4. Realizar asesorías pre-test, post-test y tamizaje VIH, y Test Sífilis,	-NO APLICA PARA ESTE MES	-NO APLICA PARA ESTE MES
5	5. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de CO VID- 19 en población general y diferencial.	-RECOMENDACIONES A LOS USUARIOS SOBRE LAS PRACTICAS DE AUTOCUIDADO	-FORMATO CUIDATE SE FELIZ
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo at portafolio de servicios de la E.S.E.	-PROYECCION DE LOS PUNTOS CUIDATE SE FELIZ Y AJUSTE AL MISMO.	-INFORMACION EN EL DRIVE
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-LECTURA DE LINEAMIENTOS.	-REVISIÓN DE LINEAMIENTOS
8	8. Las demos acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-ASISTENCIA A REUNIONES CON PROFESIONAL DE APOYO ENTORNO COMUNITARIO Y ASESORIAS TECNICAS MES DE MARZO	-ACTAS 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	9447092853		
2023	FEBRERO	2023	03	13			
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	PROTECCIÓN	$ 1494606	$ 239137	$ 242400
Salud		FAMISANAR		$ 186826	$ 189400
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 37000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 468800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	70872200

Sindy Rojas

SINDY DANICSA ROJAS ALARCON
1057590800

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80724755
Referente Público

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

© Siasur - 2023

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 1057590800		ROJAS ALARCON SINDY DANICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA116A NO.65-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	47092853	9447092853	I	2023/03/02	2023/03/13	BANCO AV VILLAS	11	$468,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$3,200	$0	$242,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$239,200	$3,200	$0	$242,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$500	$0	$37,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$500	$0	$37,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$2,500	$0	$189,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$186,900	$2,500	$0	$189,400
TOTAL				1	$462,600	$6,200	$0	$468,800

2023/03/13 08:34 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 1057590800		ROJAS ALARCON SINDY DANICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA116A NO.65-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	47092853	9447092853	I	2023/03/02	2023/03/13	BANCO AV VILLAS	11	$468,800

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)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
1	CC 1057590800	ROJAS SINDY	230201	30	$1,494,606	$239,200	EPS017	30	$1,494,606	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,606	$36,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0

2023/03/13 08:34 AM

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Ir a la página: 2000770 Ayuda

Favoritos → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1. Información general
2. Condiciones
3. Ítems y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de código 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		
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1443 2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1443-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CERTIFICADO ARL CTO 1443 2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1443-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA FEBRERO - CTO 1443 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MARZO - CTO 1443 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA ABRIL - CTO 1443 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MAYO 2022 - CTO 1443 2022.pdf	CUENTA MAYO 2022 - CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA JUNIO 2022 CTO 1443 2022.pdf	CUENTA JUNIO 2022 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA JULIO 2022 CTO 1443 2022.pdf	CUENTA JULIO 2022 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1443 2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 1443 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 1443 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 1443 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 1443 2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA ENERO CTO 1443 2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA FEBRERO 2023 CTO 1443 2022.pdf	CUENTA FEBRERO 2023 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle