| 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:** | 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 | $1986994 | 96% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1986994** | **UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS** | | |

## 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 |
| 12 | 2023-03-01 | 2023-03-26 | 12 | $ 306589 | 995 |

| 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 |
| 10 | FEBRERO | $ 2299415 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3795151 | $ 29780773 | $ 22882528 | $ 6898245 |

| 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 |

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

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 |
| 4 | 4. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado. | -Realizar 19 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 MARZO. | -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 19 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 MARZO, 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 |

| 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 | 9448048686 | | | |
| 2023 | FEBRERO | 2023 | 03 | 10 | | | | |
| 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 | $ 919766 | $ 147163 | $ 185600 |
| Salud | | | | | SALUD TOTAL | | $ 114971 | $ 145000 |
| ARL | | | 3 | | SURA | | $ 22405 | $ 28300 |
| Caja de Compensación | | | NO | | | Total | $ 266935 | $ 358900 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24080545783 |

Heidy Bohorquez

**HEIDY LORENA BOHORQUEZ ROJAS**
**1033812398**

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc 80784755
Referente Publico

**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 1033812398 | | BOHORQUEZ ROJAS HEIDY LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TRANS 18L 92 66 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3654710 | No |

| 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 | 1963763915 | 9418048686 | I | 2023/03/23 | 2023/03/10 | 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 |
| 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 | 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 |



2023/03/10 04:13 PM

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

Datos guardados

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 |
| ☐ | CUENTA FEBRERO- CTO5414-2022.pdf | CUENTA FEBRERO- CTO5414-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >