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:	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO		**Número de Documento:**	1013662923	
Correo Electrónico:	camila.mateus24@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204404529	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7395-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2928
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	$3222210	26.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3222210**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS DIEZPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-10-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-11-01	2022-12-31	1	$ 3736514	3332
2	2022-12-01	2023-01-31	2	$ 2639928	3724
3	2023-01-01	2023-01-31	3	$ 3736514	3848
4	2023-01-01	2023-01-31	4	$ 3736514	3848
5	2023-01-01	2023-01-31	5	$ 3736514	3848

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-01-01	2023-03-26	6	$ 6974826	341
7	2023-03-01	2023-03-26	7	$ 498202	995

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 2639928
2	NOVIEMBRE	$ 3736514
3	DICIEMBRE	$ 3736514
4	ENERO	$ 3736514
5	FEBRERO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3736514	$ 28795526	$ 17585984	$ 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.	-Realiza consejería salud sexual reproductiva para realizarse la toma de VIH en los puntos establecidos	-formato cuidate se feliz
2	2. Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación Identificar el riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salad oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios	-Se realizan jornadas en población mayor de 18 años , brindando educación en hábitos saludables para prevención de enfermedades crónicas, con prevención y manejo de medidas preventivas en el mes de marzo	Formato cuidate y se feliz
3	3. Identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-Se identifican usuarios respiratorios en le punto de cuidate se feliz	-Se hace breve cuestionario de epoc y canalizacion
4	4. Realizar asesorías pretest, post-test y tamizaje VIH, y Test Sífilis,	-se realizan asesorías para toma de VIH, SIFILIS, se indican los puntos para realizarse la toma	-formato cuidate se feliz.
5	5. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de COVID- 19 en población general y diferencial.	-se realiza asesoría en la prevencion del contagio de Covid 19 en población diferencial y general	-formato cuidate, se feliz.
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	-Entrega de 19 jornadas en el mes de marzo	-Formato de cuidate y se Feliz
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-Se realiza precritica de jornadas del mes anterior	-Formato de cuidate y se feliz

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Realizar acciones de IEC en temas relacionados con COVID 19 y POST COVID Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, Salud mental y convivencia social, Vida saludable y condiciones no transmisibles, Seguridad alimentaria y nutricional y Salud laboral.	-se realiza asesoria en temas de sexualidad, derechos sexuales, vida saludable, condiciones no transmisibles, seguridad alimentaria en los puntos de cuidate se feliz	-Formato de cuidate y se feliz
9	9. Realizar asesorías individuales temas que movilicen la generación de cuidado, autocuidado, factores protectores, estilos y hábitos de vida saludables, asesoría en métodos anticonceptivos, enfermedades trasmisibles y no trasmisibles, seguimiento a gestantes y canalización a los servicios de salud.	-A partir del tamizaje y toma de medidas antropométricas se identificación del riesgo cardiovascular que cada usuario, donde se indica las recomendaciones que se dan de manera individual para mejorar sus hábitos de vida saludable.	--Formato de cuidate y se feliz
10	10. 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 realizan las canalizaciones de acuerdo al riesgo que tenga el usuario	-Formato de canalizaciones
11	11. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza precritica de jornadas del mes anterior	-Formato de cuidate y se feliz
12	12. Las demàs acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-Asistencia a reuniones del entorno comunitario	-Actas y 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1052557564		$ 3736514
2023	FEBRERO	2023	03	14			
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	$ 239200
Salud		FAMISANAR		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	23700038912

Camila Mateus G.

CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO
1013662923

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-23, 06: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1052557564

Periodo Cotización: febrero de 2023 Periodo Servicio: febrero de 2023 Referencia pago 8865964660

PAGADA 14/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO		
Documento	CC1013662923	Dirección	CR 24B #20 - 46 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204404529
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS IRP	DIAS EPS	DIAS ARP	Dias 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 Mineducación	Total
CC 1013662923	CAMILA ANDREA MATEUSGIRALDO	50	0																0	30	30	30	0	PROTECCION	$1.494.606	$239.200	EPS SANITAS	$1.494.606	$186.900	0.02436	$1.494.606	$36.500	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$462.600

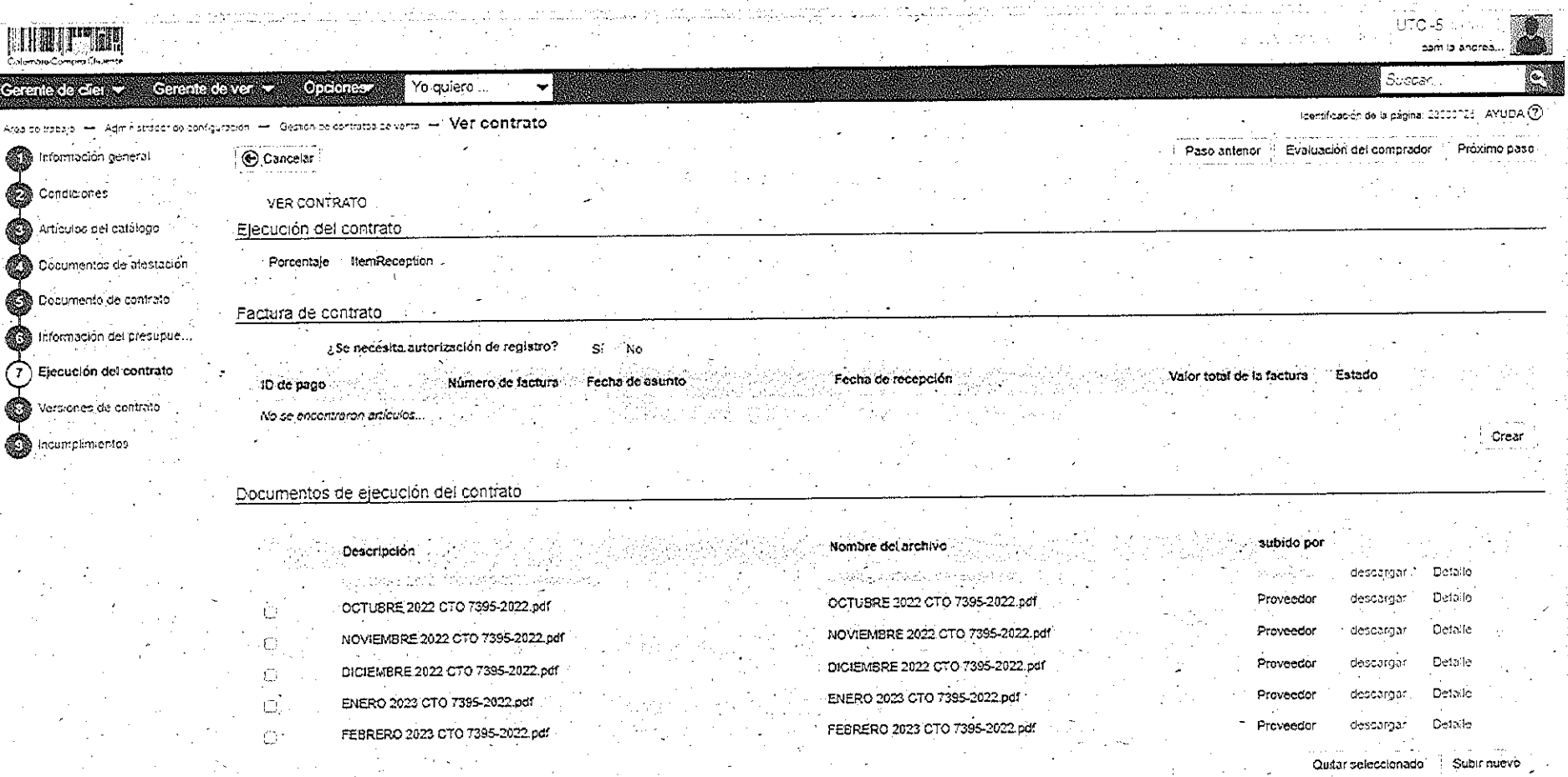
III. TOTALES

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.494.606	$1.494.606	$1.494.606	$0	$239.200	$186.900	$36.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$462.600	$4.100	$466.700

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! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



UTC -5
sam la andrea...
Gerente de ciel | Gerente de ver | Opciones | Yo quiero ... | Buscar...
Área de trabajo — Administrador de configuración — Gestión de contratos de venta — Ver contrato
Identificación de la página: 20000721 AYUDA
1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de atestación
5 Documento de contrato
6 Información del presupue...
7 Ejecución del contrato
8 Versiones de contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Paso anterior | Evaluación del comprador | Próximo paso
VER CONTRATO
Ejecución del contrato
Porcentaje ItemReception
Factura de contrato
¿Se necesita autorización de registro? Sí No
ID de pago | Número de factura | Fecha de asunto | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado
No se encontraron artículos...
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción | Nombre del archivo | subido por
OCTUBRE 2022 CTO 7395-2022.pdf | OCTUBRE 2022 CTO 7395-2022.pdf | descargar | Detalle
NOVIEMBRE 2022 CTO 7395-2022.pdf | NOVIEMBRE 2022 CTO 7395-2022.pdf | Proveedor | descargar | Detalle
DICIEMBRE 2022 CTO 7395-2022.pdf | DICIEMBRE 2022 CTO 7395-2022.pdf | Proveedor | descargar | Detalle
ENERO 2023 CTO 7395-2022.pdf | ENERO 2023 CTO 7395-2022.pdf | Proveedor | descargar | Detalle
FEBRERO 2023 CTO 7395-2022.pdf | FEBRERO 2023 CTO 7395-2022.pdf | Proveedor | descargar | Detalle
Quitar seleccionado | Subir nuevo

Simple

PAGOSIM

Fecha creación reporte: 2023-03-23. 06: PM Tipo Planilla:

Periodo Cotizació

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO
Documento	CC1013662923
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	XG	ET	TP	DE	AE	DP	AP	SP	OR	ST	LN	CE	VA	AO	VP	CT	IP	AFP	EPS	ARP	CCF	Administradora	IBC	Apo