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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	ANGELICA MARIA RIVERA ROMERO		**Número de Documento:**	52834570	
Correo Electrónico:	angelica2292@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3112292105	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4770-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 7996140	$ 0	$ 7996140

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. fomentar en personas con discapacidad, familias, cuidadoras y lideres, la adquisicion gradual de capacidades para la autogestion, la autonomia y el empoderamiento en practicas de cuidado y autocuidado.	-Articulación con GESI y lideres de procesos en el entorno cuidador comunitario para solicitud entrega de bases y reportes mensuales desde liederes en la vigencia septiembre 2022 a marzo 2023	-Acta de articulación con listado de participantes.
2	2. seguimiento presencial o no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta, quien determinara el estado actual de su salud mental, las necesidades de apoyo psicosocial y la activacion de rutas si es pertinente.	-Aportes al documento de análisis cartográfico segun lo indentificado en la red del cuidado colectivo de RBC	-Documento soporte del análisis de la cartografía
3	3. identificar y direccionar a personas con discapacidad, a su grupo familiar y/o cuidadoras/res donde se encuentren necesidades y prioridades de orientacion y asesoria.	Construcción de indicadores nominales entre los que se encuentran los de la red del cuidado colectivo del entorno cuidador comunitario según lo indicado por Secretaria Distrital de Salud	-Construcción de indicadores en matriz de Excel, según indicaciones de Secretaria Distrital de Salud.
4	4. realizar acciones de informacion, educacion y comunicacion (iec), en alimentacion saludable, disminucion en el consumo de tabaco y alcohol, planes de automanejo, actividad fisica, habitos de vida saludable y educacion en indice bogotano de calidad de aire (iboca).	-Construcción de indicadores nominales entre los que se encuentran numero de canalizaciones del entorno cuidador comunitario según lo indicado por Secretaria Distrital de Salud	-Construcción de indicadores en matriz de Excel, según indicaciones de Secretaria Distrital de Salud.
5	5. orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevencion del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad.	Articulación con la coordinación de fortalecimiento, para la entrega de barrios a los que se dará continuidad desde el proceso de fortalecimiento comunitario. ?	Acta de articulación con listado de participantes
6	.6. identificar por medio de tablas de referencia las alertas por riesgo cardiovascular utilizando talla, peso y perimetro abdominal e indice de masa corporal.	-Actas de participación en reuniones de mesas locales del cuidado (ciudad Bolivar, tunjuelito y usme).	-Actas con listados de participantes por cada Localidad
7	7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e	-Participación en la reunión del entorno cuidador comunitario de la subred sur donde se socializa la importancia de implementar practicas del cuidado.	-Acta de participación en la reunión del entorno con listado de participantes
8	8. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Participación en la reunión del equipo de análisis y condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	-Acta con listado de participantes
9	9. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	Organizacion y entregas de soportes segun solicitudes del entorno y/o Secretaria Distrital de Salud	-Acta con listado de participacion en actividades pertinentes

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**		$ 3228909
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1054181441			
2023	**MARZO**	**2023**	**04**	**18**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS 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	$ 1291564	$ 206650	$ 198700
Salud					SÁNITAS		$ 161446	$ 155200
ARL				3	POSITIVA		$ 31462	$ 30300
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 374838**	$ 384200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	1064004658

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

ANGELICA MARIA RIVERA ROMERO
52834570

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-18, 11:36:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054181441

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8864766130

PAGADO 18/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA MARIA RIVERA ROMERO		
Documento	CC52834570	**Dirección**	CR 52 19 40 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112292105
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días TPE	Días ARP	Días 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 52834570	ANGELICA MARIA RIVERA ROMERO	59	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,241,400	$ 159,700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,241,400	$ 155,200	2,455	$ 1,241,400	$ 30,300	(CCF24) COMFENALCO CCF	$ 1,241,400	$ 24,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 409,100

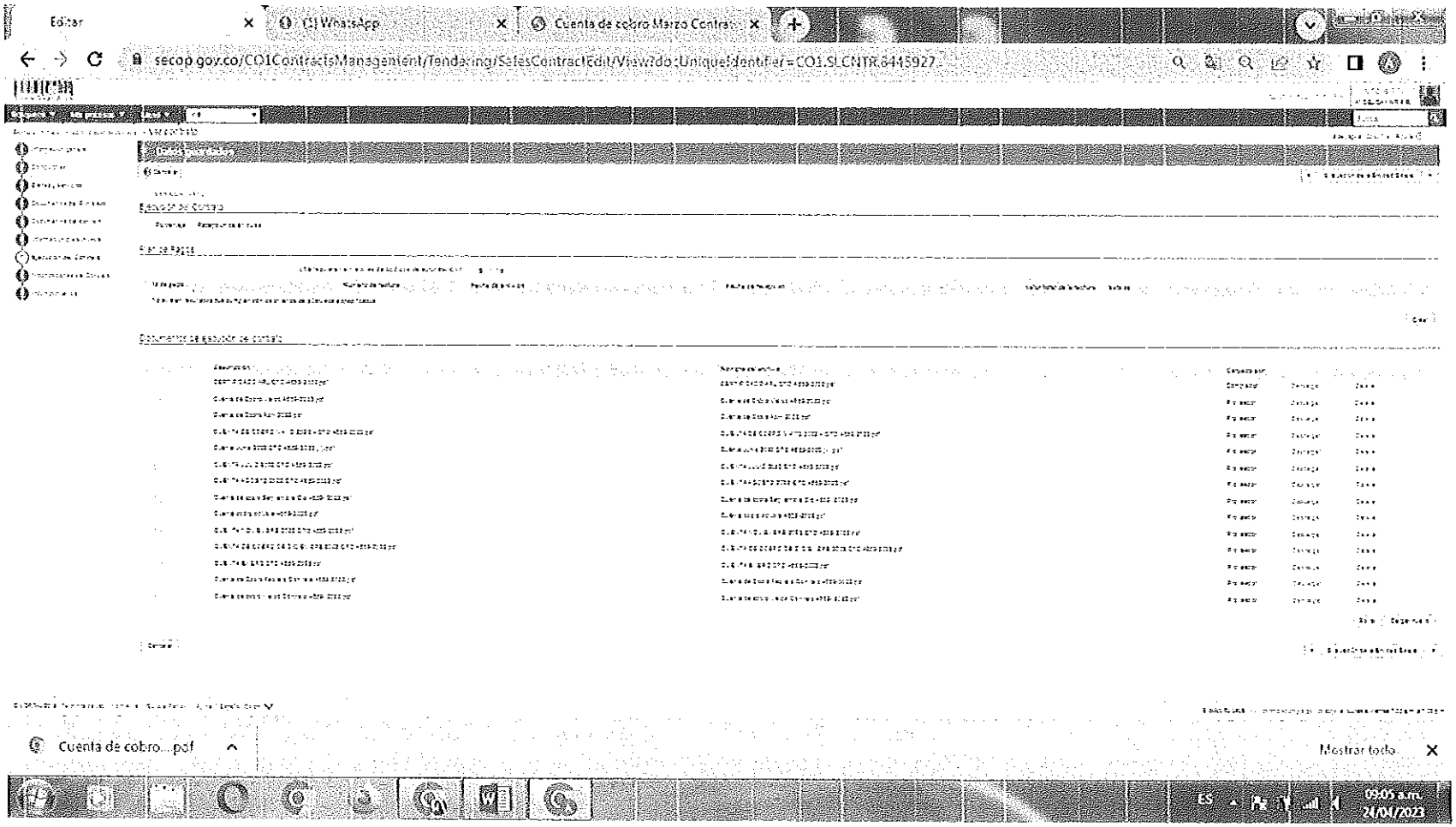
III. TOTALES

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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,241,400	$ 1,241,400	$ 1,241,400	$ 1,241,400	$ 159,700	$ 155,200	$ 30,300	$ 24,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 409,100	$ 0	$ 409,100

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!

¡El Poder de la SIMPLE!

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


Editar
(1) WhatsApp
Cuenta de cobro Marzo Contra
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?do:UniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8445927
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución de contrato
Cuenta de cobro....pdf
Mostrar todo
ES
09:05 a.m.
24/01/2023