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:**	2023-03-27	**Hasta:**	2023-03-31	
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:	4755-2023	**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	25	0	21729	$543225	101.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 543225**	**QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICINCOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 8662485**	**$ 0**	**$ 8662485**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar consejeria en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rapidas en vih y realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	-NO APLICA PARA ESTE MES	-NO APLICA PARA ESTE MES
2	2. realizar intervencion breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificacion identificar el riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones cronicas 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 sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-PLANEACION EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN	-INFORMACION EN EL DRIVE
4	4. orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigacion y prevencion del contagio de covid- 19 en poblacion general y diferencial, salud materno - infantil y seguridad alimentaria nutricional	-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
5	5. promocion de la salud mental, la convivencia y la prevencion de diferentes formas de violencia	- no aplica para este mes	- no aplica para este mes
6	6. promocion de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos	- no aplica para este mes	-no aplica para este mes
7	7. canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementacion del modelo integral de atencion en salud (mias), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	-se realiza proceso de canalización de acuerdo a la identificación de características de personas con riesgos o presencia de desarrollar enfermedades cronicas como diabetes, hipertension, obesidad enfermedades respiratorias cronicas alteraciones nutricionales visuales y auditivas y con finalidad de promoción y mantenimiento de la salud, segun requerimiento individual de cada usuario con la aceptación del.mismo	-formato de canalización
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-entrega de 4 jornadas del mes de marzo	-formatos cuidate se feliz
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-se realiza la.entrega correspondiente al lider o supervisor encargado de la documentación obtenida, asi mismo se realiza una identificación de las fortalezas y debilidades presentadas en las jornadas del mes anterior	-formatos de cuidate se feliz
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. ervicios para la comunidad sociales y personales	-ASISTENCIA A REUNIONES CON PROFESIONAL DE APOYO 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**		$ 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

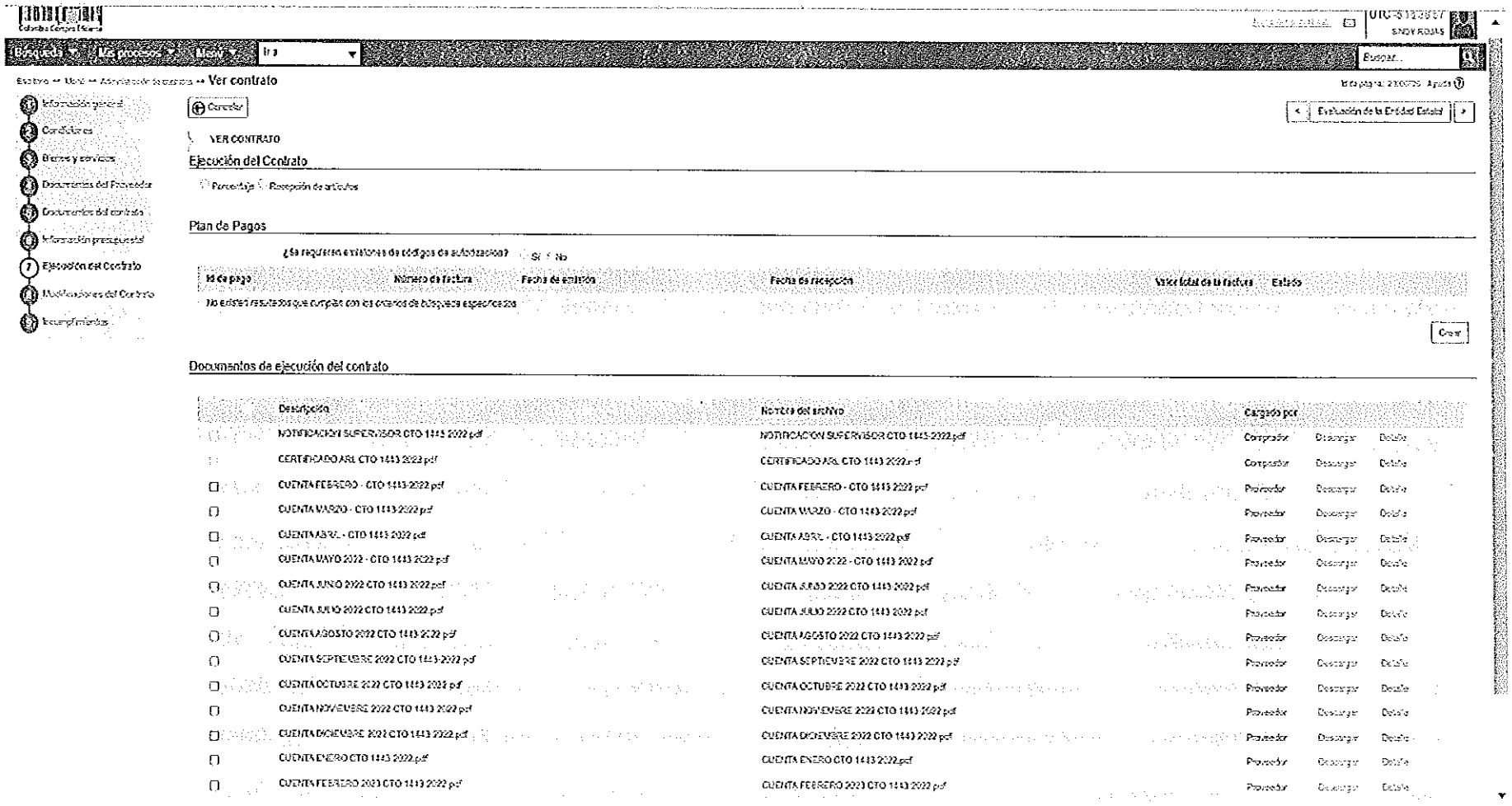
INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	70872200

Sindy Rojas A

SINDY DANICSA ROJAS ALARCON
1057590800

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Roforente Publico

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



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

Inicio » Ver contrato

Ver página: 2 Recorrido Ayuda

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 existencias de códigos de autorización? Si 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

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 1057590600		ROJAS ALARCON SINDY DARCSA	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	1057590600	ROJAS SINDY	230201	30	$1,494,606	$239,200	ER5017	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

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 1057590300		ROJAS ALARCON SINDY DANIELA	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