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:	YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ		Número de Documento:	52973847	
Correo Electrónico:	yusebasgeraz@gmail.com		Número Telefónico:	3144638988	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5266-2023	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
K2SPI	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	2023-03-30	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 asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para la promocion de la salud y la prevencion de enfermedades	-Reinducción de la operación abril 2023, apropiación y lectura de lineamientos para el abordaje según SDS para la vigencia.	-Apropiación de lineamientos, listado de inducción y asistencia , actas.
2	2. realizar asesorias para la promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la unidades de trabajo en utis de alto impacto, mediano impacto, bajo impacto y personas que realizan actividades sexuales pagadas	-Asesoria y monitoreo para la desvinculación del trabajo infantil de niños, niñas y adolecentes	-formato plan de cuidado diligenciado con calidad y oportunamente
3	3. identificar las condiciones de salud de las personas que desarrollan actividades en la unidades de trabajo y orientar en la prevencion de enfermedades.	-Implementación e identificación del riesgo en salud de los niños niñas y adolecentes.	-Formatos diligenciado con calidad y oportunamente
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Asesorías de promoción del cuidado de la salud con trabajadores de la economía informal en UTI	-Formatos diligenciado con calidad y oportunamente
5	5. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las mujeres que realizan actividades sexuales pagadas.	-Implementación e identificación del riesgo en salud de los trabajadores informales.	-Formatos diligenciado con calidad y oportunamente
6	6. aplicar pruebas rapidas de vih y sifilis a poblacion que realizan actividades sexuales pagadas	-Se realizara activación de ruta a los menores, adolecentes o trabajadores, los cuales se identifiquen con algún riesgo en salud ya sea sin aseguramiento o que no tenga sus controles correspondientes segun edad.	-Formato de canalización segun SDS
7	7. diligenciar los formatos recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Participación en Reunion mensual del Entorno Laboral, participantes todo el equipo del entorno	--Actas y listados de asistencia
8	8. realizar aplicacion de tamizajes para la identificacion oportuna de enfermedades de acuerdo con los factores de riesgo identificados	-Garantizar veracidad de la información registrada en medios físicos y magneticos de casos abordado	-Soportes en magnetico y/o fisico según requerimiento
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la Subred	-Soportes en magnetico y/o fisico según requerimiento
10	10. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-	-

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		$ 3238312
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054045959			
2023	MARZO	2023	04	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado			NO		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1295325	$ 207252	$ 255400
Salud					SALUD TOTAL		$ 161916	$ 199500
ARL			3		SURA		$ 31554	$ 38900
Caja de Compensación			NO			Total	$ 375930	$ 493800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870410257

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ
52973847

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-12, 12:55:21 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1054045959

Periodo Cotización 202303 Periodo Servicio 202303

Cliente:

PAGADA 2023-04-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ				
Documento	CC 52973847	Dirección	CL 42B #78 D - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144638988		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52973847		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ROJAS RODRIGUEZ YULY ANDREA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

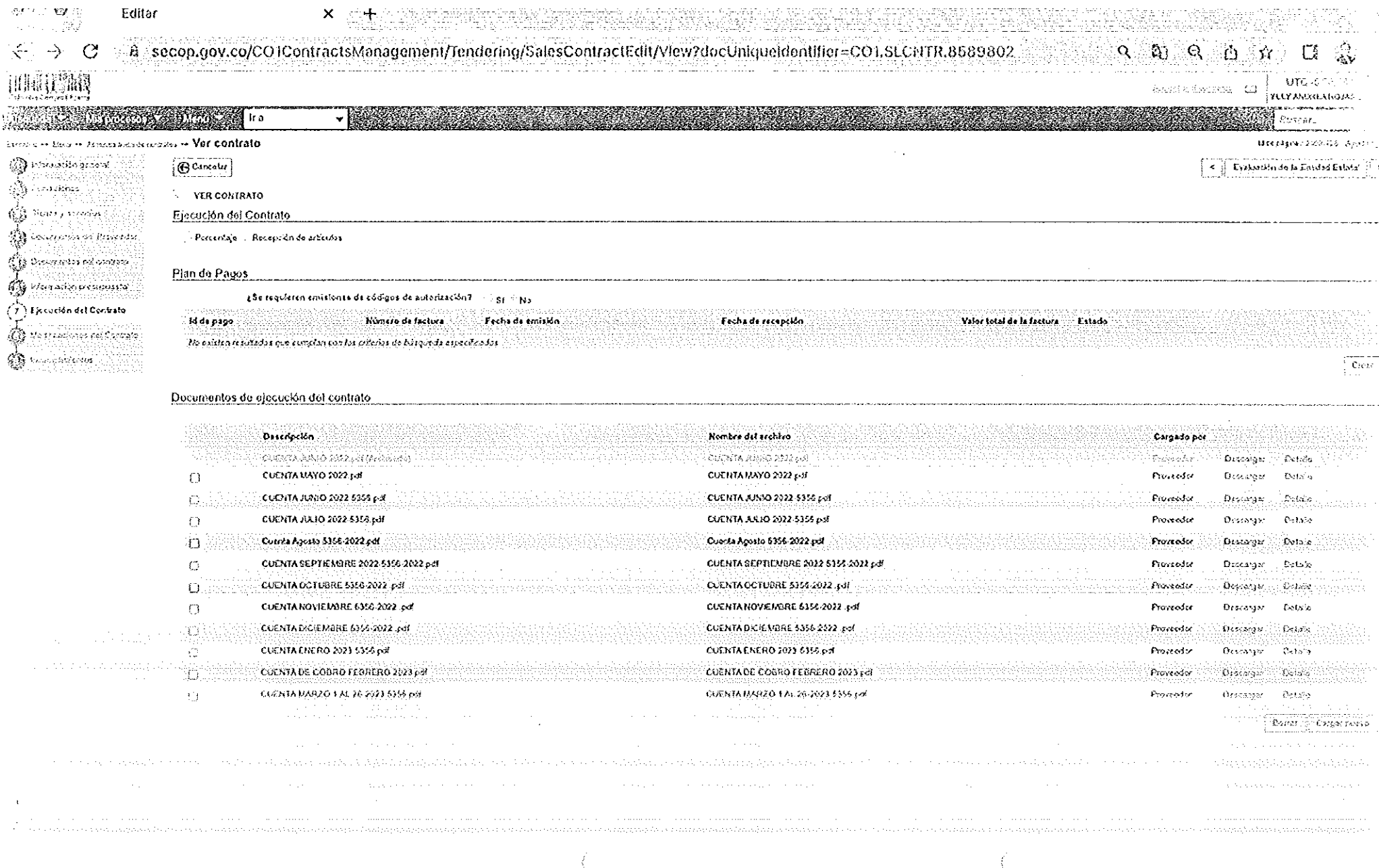
III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.556.000	25-14		16 %	$ 1.556.000	$ 255.400	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 1.556.000	$ 199.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.556.000	$ 38.900	N-NO	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 255.400	$ 0	$ 0	$ 199.500	$ 38.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4440034 - 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!


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8589802
Ir a
Ver contrato
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MAYO 2022.pdf
CUENTA MAYO 2022.pdf
Proveedor
CUENTA JUNIO 2022 5356.pdf
CUENTA JUNIO 2022 5356.pdf
Proveedor
CUENTA JULIO 2022 5356.pdf
CUENTA JULIO 2022 5356.pdf
Proveedor
Cuenta Agosto 5356-2022.pdf
Cuenta Agosto 5356-2022.pdf
Proveedor
CUENTA SEPTIEMBRE 2022 5356-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2022 5356-2022.pdf
Proveedor
CUENTA OCTUBRE 5356-2022 .pdf
CUENTA OCTUBRE 5356-2022 .pdf
Proveedor
CUENTA NOVIEMBRE 5356-2022 .pdf
CUENTA NOVIEMBRE 5356-2022 .pdf
Proveedor
CUENTA DICIEMBRE 5356-2022 .pdf
CUENTA DICIEMBRE 5356-2022 .pdf
Proveedor
CUENTA ENERO 2023 5356.pdf
CUENTA ENERO 2023 5356.pdf
Proveedor
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf
Proveedor
CUENTA MARZO 1 AL 26 2023 5356.pdf
CUENTA MARZO 1 AL 26 2023 5356.pdf
Proveedor