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:	YEIMI BASTIDAS CAICEDO		**Número de Documento:**	52522411	
Correo Electrónico:	psicoyeimmy@gmail.com		**Número Telefónico:**	3208437340	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5267-2023	**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
K28PI	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. promover en niños, niñas, adolescentes, sus familias, padres y/o cuidadores, el uso de herramientas que fomenten practicas de auto-cuidado, desarrollo integral y desvinculacion del trabajo infantil.	-Realizar asesoria de primera y segunda sesión de 35 niños y niñas y 5 adolescentes con primera y segunda sesión.	-Formato de niños y adolescentes
2	2.monitorear el proceso de desvinculacion de niños, niñas y adolescentes o trabajo protegido en adolescentes trabajadores y realizar seguimiento a la desvinculacion de las peores formas de trabajo en niños, niñas y adolescentes previamente intervenidos	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.
3	3. realizar asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definicion de roles.	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Realizar 70 asesorias de primera y segunda sesión y 10 asesorias a adolescentes con primera y segunda sesión	-formato de NNA
5	5. liderar la conformacion y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con personas que realizan y estan vinculadas a actividades sexuales pagadas. (especifico perfil trabajo social)	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.
6	6. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.
7	7. realizar asesorias psicosociales, con personas que realizan actividades sexuales pagadas. (especifico perfil psicologo)	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Se diligencia formatos correspondientes a la meta establecida por secretaria de salud	-Formatos de NNA
9	9. desarrollo de sesiones colectivas para la prevencion del trabajo infantil	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.
10	10. asesoria psicosocial en unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.
11	11 reconocimiento de la labor de la mujer por el cuidado de la salud en uti ´s de la ruralidad cercana	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.	-Durante el mes a certificar no se realizó esta actividad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se realiza entrega de formatos de los procesos de NNA	-Formato de NNA
13	13. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Dar cumplimiento a la meta establecida por secretaria de salud	-Formato de NNA

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	$ 4050897
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054176265		
2023	MARZO	2023	04	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1620359	$ 259257	$ 259300
Salud		FAMISANAR		$ 202545	$ 202600
ARL	3	SURA		$ 39472	$ 39500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 470260	$ 501400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24082828648

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista OST

YEIMI BASTIDAS CAICEDO
52522411

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

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-18, 09:56:27 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1054176265

Periodo Cotización: marzo de 2023 Periodo Servicio: marzo de 2023 Referencia pago (PIN): 8864169510

PAGADO 18/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMY BASTIDAS CAICEDO		
Documento	CC52522411	**Dirección**	CL 73 SUR #17 C - 28 VILLA DIANA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7909758
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	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 Ministerio	Total
CC 52522411	YEIMY BASTIDAS CAICEDO	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.620.358	$ 259.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.620.358	$ 202.600	2,436	$ 1.620.358	$ 39.500	(25-10) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 501.400

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
$ 1.620.358	$ 1.620.358	$ 1.620.358	$ 0	$ 259.300	$ 202.600	$ 39.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 501.400	$ 8.200	$ 509.600

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 lo SIMPLE!

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

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		
	Informe de actividades abril contrato4474.pdf (Archivado)	Informe de actividades abril contrato4474.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yeimy bastidas actividades mayoCTO5369.pdf	yeimy bastidas actividades mayoCTO5369.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yeimy bastidasactividades mes de junio CTO5369.pdf	yeimy bastidasactividades mes de junio CTO5369.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yeimy bastidas actividades julioCto5369.pdf	yeimy bastidas actividades julioCto5369.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yeimy bastidas cuenta mes de agosto CTO 5369.pdf	yeimy bastidas cuenta mes de agosto CTO 5369.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yeimi bastidas documentos mes de septiembre CTO 5369.pdf	yeimi bastidas documentos mes de septiembre CTO 5369.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	yeimy bastidas documentos mes octubre CTO 569.pdf (Archivado)	yeimy bastidas documentos mes octubre CTO 569.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yeimy bastidas documentos mes de octubre CTO 5369.pdf	yeimy bastidas documentos mes de octubre CTO 5369.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yeimy bastidas documentos mes de noviembre CTO 5369.pdf	yeimy bastidas documentos mes de noviembre CTO 5369.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yeimy bastidas documentos mes de diciembre CTO 5369.pdf	yeimy bastidas documentos mes de diciembre CTO 5369.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yeimy bastidas documentos mes de eneroCTO5369 .pdf	yeimy bastidas documentos mes de eneroCTO5369 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yeimy bastidas documentos del mes de febrero CTO5369.pdf	yeimy bastidas documentos del mes de febrero CTO5369.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YEIMI BASTIDAS CAICEDO documentos mes de marzo CTO 5369.pdf	YEIMI BASTIDAS CAICEDO documentos mes de marzo CTO 5369.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >