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:	SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA		Número de Documento:	52856130	
Correo Electrónico:	bibianatrabajosocial@hotmail.com		Número Telefónico:	3205673854	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5274-2023	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.	-40 ASESORIAS ACCION RUTINARIA DE PRIMERA Y SEGUNDA	-FORMATOS NNA
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	-6 SEGUIMIENTOS A LA DESVINCULACION	-FORMATOS NNA
3	3. realizar asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definicion de roles.	-40 ASESORIAS ACCION RUTINARIA DE PRIMERA Y SEGUNDA	-FORMATOS NNA
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-CANALIZACIONES DE ACCION RUTINARIA Y SEGUIMIENTOS A LA DESVINCULACION NNA	-FORMATO CANALIZACIONES VIRTUALES
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)	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO
6	6. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO
7	7. realizar asesorias psicosociales, con personas que realizan actividades sexuales pagadas. (especifico perfil psicologo)	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE NNA ACCION RUTINARIA Y SEGUIMIENTOS A LA DESVINCULACION	-FORMATOS NNA
9	9. desarrollo de sesiones colectivas para la prevencion del trabajo infantil	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO
10	10. asesoria psicosocial en unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO
11	11 reconocimiento de la labor de la mujer por el cuidado de la salud en uti ´s de la ruralidad cercana	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO REPORTADO

© Siasur - 2023

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.	-ENTREGA DE CARPETAS DE PRODUCTOS REALIZADOS	-CARPETAS DE FORMATOS NNA
13	13. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-REUNIONES , CAPACITACIONES E INDUCCIONES DE CUARDO A LO SOLICITADO POR SDS	-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		$ 4659811
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9449606331			
2023	MARZO	2023	04	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS ONCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1863924	$ 298228	$ 298300
Salud					SÁNITAS		$ 232991	$ 233000
ARL				3	SURA		$ 45405	$ 45500
Caja de Compensación				NO		Total	$ 540949	$ 576800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870405414

SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA
52856130

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

CERTIFICO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52856130		VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 b/s #22 - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4084345	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2030256610	94496065331	I	2023/04/12	2023/04/18	BANCO DAVIVIENDA	6	$581,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,300	$2,300	$0	$300,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$298,300	$2,300	$0	$300,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,500	$400	$0	$45,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,500	$400	$0	$45,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,000	$1,800	$0	$234,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$233,000	$1,800	$0	$234,800
TOTAL				1	$576,800	$4,500	$0	$581,300

CI PILA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52856130		VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 bis #22 - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4084345	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2030256510	94496063331	I	2023/04/12	2023/04/18	BANCO DAVIVIENDA	6	$581,300

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)					$1,863,925	$298,300			$1,863,925	$233,000			$0	$0			$1,863,925	$45,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,863,925	$298,300			$1,863,925	$233,000			$0	$0			$1,863,925	$45,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,863,925	$298,300			$1,863,925	$233,000			$0	$0			$1,863,925	$45,500		$0	$0
1	CC 52856130	VELASQUEZ SANDRA	230201	30	$1,863,925	$298,300	EPS005	30	$1,863,925	$233,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,863,925	$45,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,863,925	$298,300			$1,863,925	$233,000			$0	$0			$1,863,925	$45,500		$0	$0

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

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		
	CUENTA ABRIL CTO5393-2022.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL CTO5393-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5393-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5393-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5393-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5393-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5393 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 5393 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5393-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5393-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5393-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5393-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5393 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5393 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO5393 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO5393 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO5393-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO5393-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5393-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5393-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	secop febrero.pdf (Archivado)	secop febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO5393-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO5393-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5393-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 5393-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >