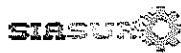


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-06-01	Hasta:	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ		Número de Documento:	1022333438	
Correo Electrónico:	angellapalomino.777@gmail.com		Número Telefónico:	3212314956	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5277-2023	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	Procentaje(%) 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 SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-30		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	
2023-05-31					
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 3875148	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 543225	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	ABRIL	\$ 3998136	
3	MAYO	\$ 3998136	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 8662485		\$ 12537633	\$ 8539497
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.	Se realiza seguimiento a 17 familias de ruralidad cercana orienta a la prevención del trabajo infantil.	-Formato de acta y Listado de asistencia
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	-No se realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó actividad para el mes reportado
3	3. realizar asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definicion de roles.	Se realiza seguimiento a 17 familias de ruralidad cercana orienta a la prevención del trabajo infantil.	-Formato de acta y Listado de asistencia
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-No se realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó actividad para el mes reportado
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 realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó actividad para el mes reportado
6	6. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	-No se realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó actividad para el mes reportado
7	7. realizar asesorias psicosociales, con personas que realizan actividades sexuales pagadas. (especifico perfil psicologo)	-No se realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó actividad para el mes reportado
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Se diligencia 96 formatos correspondientes a las asesorias a las familias de ruralidad cercana	-Formatos de actas y Listado de asistencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. desarrollo de sesiones colectivas para la prevención del trabajo infantil	-No se realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó actividad para el mes reportado
10	10. asesoría psicosocial en unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto	-No se realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó actividad para el mes reportado
11	11 reconocimiento de la labor de la mujer por el cuidado de la salud en uti's de la ruralidad cercana	Se realiza seguimiento a 17 mujeres de ruralidad cercana orienta al reconocimiento de su labor.	-Formato de acta y Listado de asistencia
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-No se realizó actividad para el mes reportado	-No se realizó actividad para el mes reportado
13	13. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic.	-En el proceso de espacio de trabajo se participa en reuniones convocadas por los líderes del proceso.	-Listado de asistencia

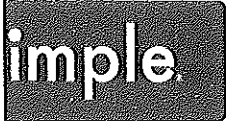
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 3998136			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1055389885				
2023	MAYO	2023	06	08					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 255900
Salud						SURA		\$ 199907	\$ 200000
ARL					3	SURA		\$ 38958	\$ 39000
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 464136	\$ 494900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	7500983874

Angela Paola Palomino Ruiz

ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ
1022333438

Erica Ospina Ortiz
Erica Ospina
Enfermera Especialista SST

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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-09, 04:13:12 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1055389885

Periodo Colización: mayo de 2023

Periodo Servicio: mayo de 2023

Referencia pago (PIN): 8857984550

PAGADO 08/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

DEL APORTANTE

cial	ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ		
to	CC1022333438	Dirección	CRA 81 H NO 42 A 02 SUR
mpresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3212314958
ona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
tante Legal		Identificación	
ados	1	ARP	ARL SURA

LE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Apo	Res y Nombres	Tip	Cotizante	IBO	RET	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	RET P	Total
ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ	59	59																										\$ 494.900

ALES

ción	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
599.254	\$ 1.599.254	\$ 1.599.254	\$ 0	\$ 255.900	\$ 200.000	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 494.500	\$ 0	\$ 494.900





Búsquedas	Mis procesos	Menú	Ir a
-----------	--------------	------	------

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Información general

Cancelar

< Evalúa

Condiciones

VER CONTRATO

Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor

Porcentaje Recpción de artículos

Documentos del contrato

Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

¿Se requirieron omisiones de
códigos de autorización? Sí No

Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ CUENTA DE MARZO DEL AÑO 2023 CTO 5277.pdf	CUENTA DE MARZO DEL AÑO 2023 CTO 5277.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE ABRIL DEL AÑO 2023 CTO 5277.pdf	CUENTA DE ABRIL DEL AÑO 2023 CTO 5277.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE MAYO AÑO 2023 CTO 5277.pdf	CUENTA DE MAYO AÑO 2023 CTO 5277.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA MARZO CTO 5398-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO 5398-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023

ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023

Se registró la información con éxito

Aceptar

☐ Administrativa

Pregunta requerida

SEDE

Pregunta requerida

NIVEL DEL CARGO

Pregunta requerida

EDAD