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:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
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
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
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	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 12537633	$ 8539497	$ 3998136

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	-- Asesori´a y monitoreo para la desvinculacio´n del trabajo infantil de nin~os, nin~as y adolescentes	-Formato plan de cuidado diligenciado con calidad y oportunamente
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	--Asesori´as de promocio´n del cuidado de la salud con trabajadores de la economi´a informal en UTI de alto, mediano y bajo impacto	-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.	--Identificacio´n de los riesgos en salud de los trabajadores por medio de la aplicacio´n de tamizajes dispuestos en lineamiento de la SDS.	-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.	--Se realizara activacio´n de ruta a los menores, adolescentes o trabajadores, los cuales se identifiquen con algu´n riesgo en salud ya sea sin aseguramiento o que no tenga sus controles correspondientes segun edad.	-Formato de canalizacio´n segun SDS 5
5	5. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las mujeres que realizan actividades sexuales pagadas.	-No se realizan actividades	--No se realizan actividades
6	6. aplicar pruebas rapidas de vih y sifilis a poblacion que realizan actividades sexuales pagadas	--No se realizan actividades	--No se realizan actividades
7	7. diligenciar los formatos recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Realizar aplicacio´n de tamizajes y diligenciamiento de formatos oportunamente, calidad y veracidad.	-Formatos diligenciado con calidad y oportunamente
8	8. realizar aplicacion de tamizajes para la identificacion oportuna de enfermedades de acuerdo con los factores de riesgo identificados	--Implementacio´n e identificacio´n del riesgo en salud de los trabajadores informales	-Formatos diligenciado con calidad y oportunamente
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	--Cumplir con las normas y procedimientos te´cnicos y administrativos de la Subred.	--Soportes en magne´ticos y/o fisico segu´n requerimiento

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Participacio´n en Reunion mensual del Entorno Laboral, participantes todo el equipo del entorno	-Actas y listados de asistencia

© Siasur - 2023

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	1055384202			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud					SALUD TOTAL		$ 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	570004870410257

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ
52973847

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

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-23, 03:56:29 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1055675609

Nro Planilla Corregida: 1055384202 **Periodo Cotización:** mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8838715790

PAGADO 23/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ		
Documento	CC52973847	**Dirección**	CL 42B #78 D - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144638988
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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	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 52973847	YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ	57	00									A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.556.000	$ 256.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.556.000	$ 199.500	2,436	$ 1.556.000	$ 33.900	(NI-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.800
CC 52973847	YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ	57	00									C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.569.300	$ 255.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.569.300	$ 200.000	2,436	$ 1.569.300	$ 33.900	(NI-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 434.900

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
$ 3.300	$ 3.300	$ 3.300	$ 0	$ 500	$ 500	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 300	$ 1.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-08, 03:21:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055384202

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 08/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ		
Documento	CC52973847	**Dirección**	CL 42B #78 D - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144638988
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	RET P	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	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 52973847	YULY ANDREA ROJAS RODRIGUEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLFONDOS/OVES	$ 1.596.000	$ 255.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.596.000	$ 199.500	2,436	$ 1.596.000	$ 38.900	(ZZ-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.800

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
$ 1.596.000	$ 1.596.000	$ 1.596.000	$ 0	$ 255.400	$ 199.500	$ 38.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.800	$ 0	$ 493.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

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

RECIBO DE CAJA

1 DE MAYO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8838715790
PLANILLA : 1055675609
PERIODO : 2023/05
REFERENCIA 2: 8838715790

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	1400
			1400

DOCUMENTO



23062300055909 59
CONSECUTIVO: 001

JUN 23, 23 15:31

23/Jun/2023 15:32 3100 05 0173 3434119
(COPIA ALMACEN)

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
2127719719

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
08/06/2023

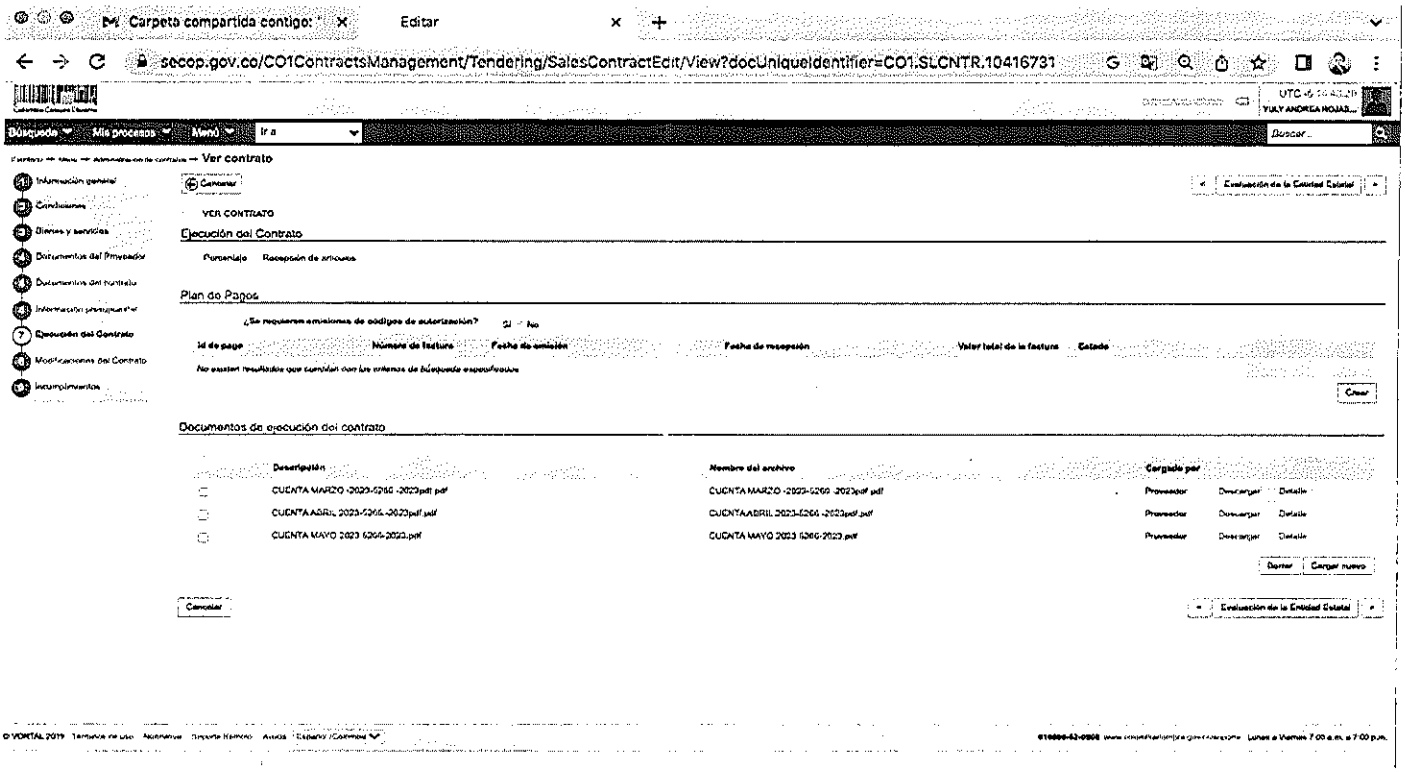
Número de aprobación
00719719

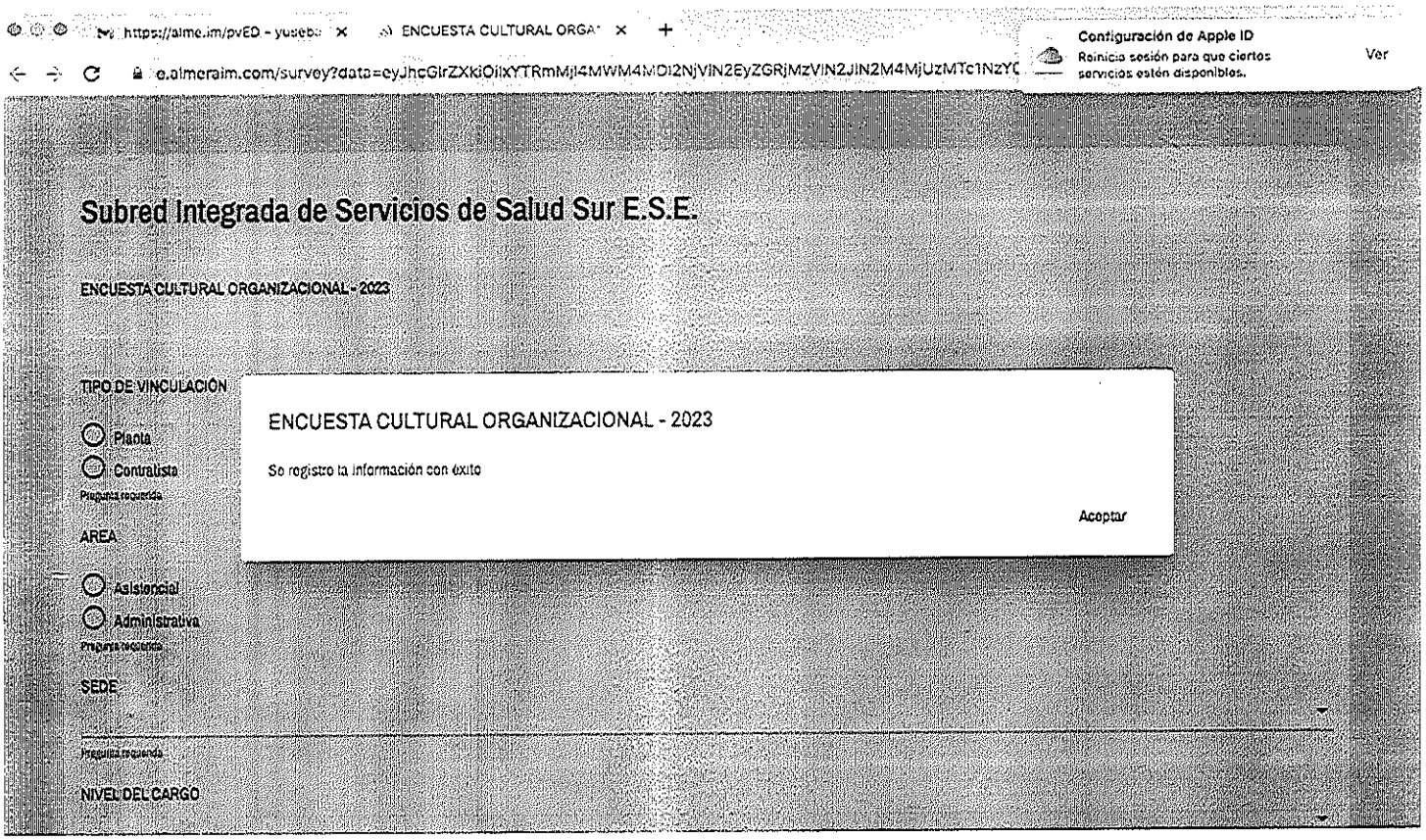
Dirección IP
191.95.61.182

Valor transacción
$ 493.800,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	52973847

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.


Carpeta compartida contigo:
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10416731
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Cerrar
Evaluación de la Calidad Salarial
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 MARZO -2023-6266 -2023pdf.pdf
CUENTA MARZO -2023-6266 -2023pdf.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL 2023-6266 -2023pdf.pdf
CUENTA ABRIL 2023-6266 -2023pdf.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO 2023 6266-2023.pdf
CUENTA MAYO 2023 6266-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.


https://almc.im/pvED - yuseba
ENCUESTA CULTURAL ORGA
e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiIxYTRmMjI4MWM4MDI2NjViN2EyZGRjMzViN2JlN2M4MjUzMTc1NzY(
Configuración de Apple ID
Reinicia sesión para que ciertos servicios estén disponibles.
Ver
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
TIPO DE VINCULACIÓN
Planta
Contratista
Pregunta requerida
AREA
Asistencial
Administrativa
Pregunta requerida
SEDE
Pregunta requerida
NIVEL DEL CARGO
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
Se registro la información con éxito
Aceptar