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:	LUISA ALEJANDRA YUCUMA ZULETA		**Número de Documento:**	1030581541	
Correo Electrónico:	luisa10zuleta@gmail.com		**Número Telefónico:**	3216851173	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4736-2023	**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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	183	0	21729	$3976407	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3976407**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SIETEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		**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	$ 3998136	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ABRIL		$ 3998136	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MAYO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 11994276	$ 7996272	$ 3998004

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar acciones de informacion, educacion y comunicacion (iec) en alimentacion saludable, actividad fisica, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de proteccion personal y educacion en indice bogotano de calidad de aire (iboca).	Envió plan de acción SDS de las actividades a desarrollar con la comunidad en los barrios Mirador de la estancia de la localidad de Ciudad Bolivar y Granada sur de la localidad de Usme priorizado en las acciones con la comunidad en el territorio y actividades a desarrollar.	Matriz plan de acción, Actas, listados de asistencia
2	2. identificar en el entorno barrial comunitario, las diferentes dinamicas sociales, mediante proceso de observacion y analisis del contexto socio ambiental. orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevencion del contagio de covid-19 en poblaciones general y diferencial.	Realizar actividades y continuar con el acercamiento a los actores sociales para adelantar recorridos barriales en barrios priorizados y desarrollar acciones contempladas en el plan de acción de cada uno de ellos.	Actas, listados de asistencia, sesiones colectivas y registro fotográfico.
3	3. implementar estrategias ludicas pedagogicas para generar mensajes de recordacion en acciones promocion y prevencion en salud.	Desarrollar metodologías para los procesos comunitarios que permitan su participación activa.	Actas y documentos.
4	4. desarrollar puestas en escena artisticas (teatro callejero) en el espacio publico.	Realizar actividades en los barrios priorizados Mirador de la estancia UPZ 69 Ismael Perdomo de la localidad de Ciudad Bolivar,1 recorrido de reconocimiento del barrio, 1 recorrido con comunidad para levantamiento de linea base con actores sociales, diligenciamiento de matriz de identificación de puntos criticos y equipamientos del barrio, convocatorias para recorrido con geógrafo y comunidad, actividad de cartografía social diligenciamiento de matriz de cartografía social y jornada de avanzada del cuidado en salud, 1 recorrido con geógrafo y comunidad, 1 actividad de cartografía social, 1 jornada Avanzada del cuidado, 1 grupo focal Hola vecino, aplicación de 8 instrumentos encuestas, 8 fichas de entrevistado. para el Barrio Granada sur de la localidad de Usme, recorrido de mantenimiento y diligenciamiento de matriz de identificación de puntos críticos y equipamientos, 8 fichas de entrevistado y 2 sesiones grupos focal hola vecino y avanzada del cuidado en salud.	Acta, sesiones colectivas, listados de asistencia y registro fotográfico, matriz recorrido, matriz cartografía social, fichas entrevistado.
5	5. socializar e implementar las lineas de la politica en salud ambiental.	Realizar un tejido social que permita la constricción de los aspectos de los barrios priorizados.	Acta y documento.
6	6. desarrollar y gestionar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	Realizar el plan de acción del barrio intervenido, entrega y respectiva revisión de soportes.	Actas y documento plan de acción.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicacion del instrumento de caracterizacion entregado por la secretaria distrital de salud (sds).	Realizar la lectura y apropiación de los lineamientos de la estrategia de guardianes del cuidado comunitario documento actual.	Acta de la actividad.
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Cumplir con la disponibilidad otorgada, de acuerdo al portafolio de servicios de la esa, diligenciar matrices en disco habilitado según requerimiento.	Soportes del drive diligenciados, en formato digital, actas de exposición, registro fotográfico, listado de asistencias.
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	Desarrollar el proceso de gestión documental para la estrategia.	Acta y listado de asistencia.
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	Asistir a 1 reunión del entorno comunitario. 1 reunión estrategia de guardianes del cuidado comunitario, jornadas conocidas o actividades que pueden presentarse.	Acta de reunión, 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**	1055484953		
2023	**MAYO**	**2023**	**06**	**13**			
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		FAMISANAR		$ 199907	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	393240817

LUISA ALEJANDRA YUCUMA ZULETA
1030581541

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc 80724755
Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-21, 11:30:59 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1055484953

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202305

Cliente:

PAGADA 2023-06-13 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA ALEJANDRA YUCUMA ZULETA				
Documento	CC 1030581541	**Dirección**	CR 81J SUR #54 - 21		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102917795		
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 1030581541		**Residente**		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00				N	YUCUMA ZULETA LUISA ALEJANDRA	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 Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. 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	30			$ 1.599.254	25-14		16 %	$ 1.599.254	$ 255.900	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.599.254	$ 200.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.599.254	$ 39.000	CCF22	0,6 %	$ 1.599.254	$ 9.600	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	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 39.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.500

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!

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación miércoles, 21 de junio de 2023 11:25:34 PM

Empresa LUISA ALEJANDRA YUCUMA ZULETA **Nit** 1030581541

Período de consulta: 01/01/2023 - 30/06/2023

LUISA ALEJANDRA YUCUMA ZULETA, fecha de consulta: 01/01/2023 - 30/06/2023

Fecha de pago	2023-06-13					
Referencia pago/ Número planilla	1055484953	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202305	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202305	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 1.200	$ 200.000	$ 201.200
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 100	$ 9.600	$ 9.700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 300	$ 39.000	$ 39.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 1.500	$ 255.900	$ 257.400
					Total Pagado	$ 507.600

Fecha de pago	2023-05-15					
Referencia pago/ Número planilla	1054755402	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202304	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202304	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 1.500	$ 200.000	$ 201.500
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 100	$ 9.600	$ 9.700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 300	$ 39.000	$ 39.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 1.900	$ 255.900	$ 257.800
					Total Pagado	$ 508.300

Fecha de pago	2023-04-12					
Referencia pago/ Número planilla	1054053173	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202303	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202303	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 0	$ 161.500	$ 161.500
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 0	$ 31.500	$ 31.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 206.700	$ 206.700
					Total Pagado	$ 407.500

Fecha de pago	2023-03-14					
Referencia pago/ Número planilla	8858104760 / 1052719991	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202302	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202302	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 1.400	$ 186.900	$ 188.300
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 100	$ 9.000	$ 9.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 300	$ 36.500	$ 36.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 1.800	$ 239.200	$ 241.000
					Total Pagado	$ 475.200

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

LUISA ALEJANDRA YUCUMA ZULETA, fecha de consulta: 01/01/2023 - 30/06/2023

Fecha de pago	2023-02-16					
Referencia pago/ Número planilla	8858104760 / 1052719793	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202301	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202301	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 1.600	$ 186.900	$ 188.500
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 100	$ 9.000	$ 9.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 400	$ 36.500	$ 36.900
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 2.000	$ 239.200	$ 241.200
					Total Pagado	$ 475.700

Fecha de pago	2023-01-12					
Referencia pago/ Número planilla	1051812648	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202212	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202212	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 500	$ 186.900	$ 187.400
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 100	$ 9.000	$ 9.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 100	$ 36.500	$ 36.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 600	$ 239.200	$ 239.800
					Total Pagado	$ 472.900

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 8:34:48
LUISA ALEJANDRA Y...

Busca: | mis procesos | Menu | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1. información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. documentos del contrato
6. información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. cumplimientos

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? Si No

identificación 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

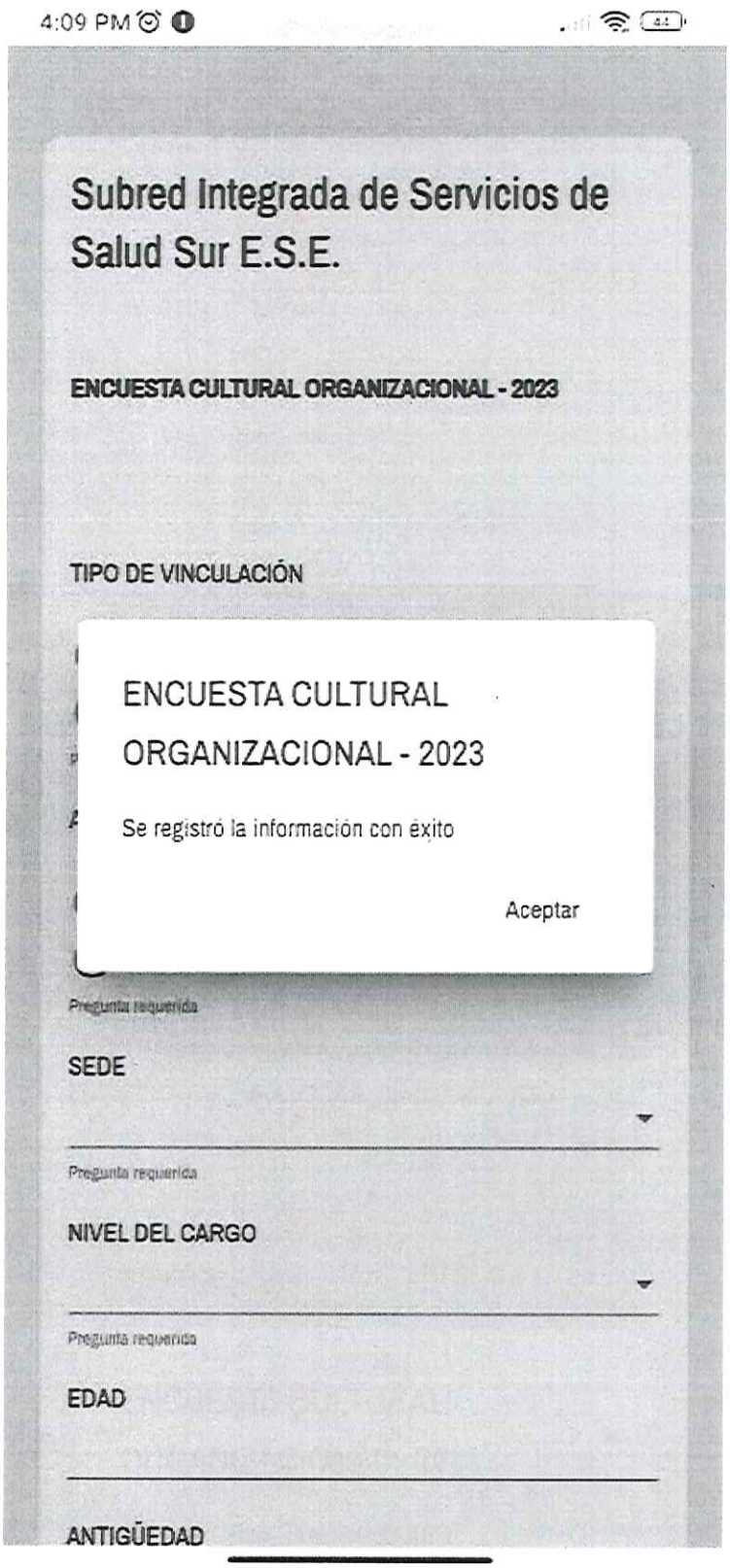
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA MARZO 2023 CTO 4736-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 2023 CTO 4736-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4736-2023 (1).pdf	CUENTA ABRIL CTO 4736-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO- 4329-2023..pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO- 4329-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


4:09 PM
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
TIPO DE VINCULACIÓN
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
Se registró la información con éxito
Aceptar
Pregunta requerida
SEDE
Pregunta requerida
NIVEL DEL CARGO
Pregunta requerida
EDAD
ANTIGÜEDAD