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:	RUDELLY PERDOMO TOVAR		**Número de Documento:**	52735439	
Correo Electrónico:	ruthperdomo1983@gmail.com		**Número Telefónico:**	3124010562	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4204-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNOLOGO 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	14207	$2614088	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2614088**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27		**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	$ 2533495	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MARZO		$ 355175	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	ABRIL	$ 2614088
3	MAYO	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	$ 8197439	$ 5583351	$ 2614088

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar la identificacion y caracterizacion del perfil de riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal	- Se realiza caracterización de 8 NNA, en la localidad Ciudad Bolívar	- Se realiza entrega de 8 formatos diligenciados
2	2. identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertacion del plan en unidades de trabajo informal de alto, mediano impacto y bajo impacto.	- No se realiza actividad para el mes reportado.	- No se realiza actividad para el mes reportado.
3	3. realizar asesorias para la promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la unidades de trabajo informal (utis) de mediano impacto.	- Se realiza 16 segundas asesorías de UTI de mediano impacto, 27 terceras asesorías de UTI de mediano impacto , Localidad Ciudad Bolívar	- Se entregan formatos diligenciados
4	4. implementar la estrategia entornos saludables en unidades de trabajo informal de mediano impacto.	- Se realiza (27) monitoreos en UTI de mediano impacto , en la localidad de Ciudad Bolívar.	- Se entregan 27 formatos diligenciados.
5	5. realizar seguimiento a la continuidad de la estrategia en unidades de trabajo informal.	- Se realiza 6 seguimientos 2020 . Localidad Ciudad Bolívar.	- Se realiza entrega de 6 formatos diligenciados.
6	6. participar en asistencias tecnicas y fortalecimiento de capacidades del entorno	- Se hace entrega a la referente del entorno laboral, los soportes de cada asesoría, en la localidad Ciudad Bolívar.	- Se hace entrega a la referente del entorno laboral, los soportes de cada asesoría, en la localidad Ciudad Bolívar.
7	7.organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	- Se realiza entrega de cronograma del mes correspondiente.	- Acta realizada
8	8. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	- Participación en reuniones para el fortalecimiento de reuniones.	- Acta realizada , listado 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**	$ 2614088
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9451427737		
2023	**MAYO**	**2023**	**06**	**09**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**		

Item		***Entidades Aportantes a Seguridad Social***	***Ingreso Base de Cotización***	***Valor Mínimo de los Aportes***	***Valor Aportado***
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	$ 256000
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 39000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	$ 495000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	10160829929

Rudelly Perdomo Tovar.

RUDELLY PERDOMO TOVAR
52735439

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

© Siasur - 2023

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52735439		PERDOMO TOVAR RUDELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 57 BIS # 93 - 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9330645	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2129475579	9451427737	1	2023/06/09	2023/06/09	NEQUI	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$336,000			$1,400,000	$308,000			$0	$0			$1,400,000		$39,000		$0	$0		$683,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$336,000			$1,400,000	$308,000			$0	$0			$1,400,000		$39,000		$0	$0		$683,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,400,000	$336,000			$1,400,000	$308,000			$0	$0			$1,400,000		$39,000		$0	$0		$683,000
1	CC	52735439	PERDOMO RUDELLY	23510 1	30	$1,400,000	$336,000	EPS008	30	$1,400,000	$308,000		0	$0	$0	14-03	30	$1,400,000	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$683,000
Total Afiliados(1)						$1,400,000	$336,000			$1,400,000	$308,000			$0	$0			$1,400,000		$39,000		$0	$0		$683,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52735439		PERDOMO TOVAR RUDELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 57 BIS # 93 - 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9330645	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2129475579	9451427737	1	2023/06/09	2023/06/09	NEQUI	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

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 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 MARZO 4202-2023 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 4202-2023 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023- CTO 4204.pdf	CUENTA ABRIL 2023- CTO 4204.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 4204-2023 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	CUENTA MAYO 4204-2023 RUDELLY PERDOMO TOVAR.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

Asistencial

Administrativa