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	SIRSA

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
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
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. 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 MONITOREOS NNA, 20 ASESORIAS ACCION RUTINARIA TERCERAS, 8 PRIMERAS	-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	-13 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 MONITOREOS NNA, 20 ASESORIAS ACCION RUTINARIA TERCERAS, 8 PRIMERAS	-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 DERIVADAS DE ACCION RUTINARIA Y SEGUIMIENTOS A LA DESVINCULACION	-FORMATO DIGITAL DE CANALIZACIONES
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 NNA DE ACCION RUTINARIA Y SEGUIMIENTOS A LA DESVINCULACION	-FORMATOS NNA

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 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
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-ENTREGA DE CARPETAS DE PRODUCTOS REALIZADOS	-CARPETAS CON FORMATOS NNA
13	13. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-REUNIONES,CAPACITACIONES O INDUCCIONES DE ACUERDO A LO SOLICITADO 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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9452137336		
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		SÁNITAS		$ 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	4870405414

SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA
52856130

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

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.	4034345	SI

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	2127482761	9452137336	I	2023/06/08	2023/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$494,900	$0	$0	$494,900

Clínica

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52855130		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
2023-05	2023-05	2127482761	9452137335	I	2023/06/08	2023/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vsp		Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52855130	VELASQUEZ SANDRA							X												230701	30	$255,900	EPS005	30	$200,000		0	$0	14-11	30	2.436	$39,000	0	$0	No	$494,900
Total	Afiliados(1)																							$255,900			$200,000			$0				$39,000		$0		$494,900

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 23:02:50
BIBIANA VELASQUEZ

Búsqueda | Mis procesos | Menú | 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 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 CTO 5393-2022.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO 5393-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL CTO 5274-2023.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL CTO 5274-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL CTO 5274-2023.1.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL CTO 5274-2023.1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO CTO 5393-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO 5393-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SECOP MARZO 2023.pdf (Archivado)	SECOP MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo Cto 5274-2023-U.pdf	Cuenta Marzo Cto 5274-2023-U.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril Cto 5274-2023-U.pdf	Cuenta Abril Cto 5274-2023-U.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5274-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5274-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

46 .ıl ··· 2:45

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