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:	MAYERLY YANETH ESTUPIÑAN GUARNIZO		**Número de Documento:**	1031126144	
Correo Electrónico:	mayerlyestupinants@gmail.com		**Número Telefónico:**	3153318121	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4850-2023	**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. orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigacion y prevencion del contagio de covid-19 en poblacion general y diferencial	-Se realiza 2 orientaciones al equipo de trabajo de la estrategia guardianes del cuidado comunitario frente al autocuidado	-Acta
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	--Se realiza 1 acompañamiento y seguimiento al grupo MAPS en los casos positivos de pruebas VIH y Sífilis identificados en la comunidad, además de recibir asistencia técnica para el mismo	-Acta
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios.	--Se realiza acompañamiento a la comunidad en el abordaje del tema consumo de sustancias psicoactivas por medio de las canalizaciones captadas en los barrio	-Acta
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	--Identificación de los riesgos en la salud en la comunidad de los barrios priorizados	-Acta
5	5. canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementacion del modelo integral de atencion en salud (mias), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	-Se promueve la atención en salud por medio de canalizaciones identificadas de acuerdo a las necesidades de los grupos poblacionales.	-Acta
6	6. aplicar las herramientas de captacion de informacion de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio pic, y propios de la institucion.	-Se participa de asistencias técnicas para el actuar de la estrategia guardianes cuidado comunitario y MAPS	-Acta
7	7. generar escucha activa en espacios comunitarios para la promocion de habitos saludables, con cuidadoras y lideres, para generar procesos para la autogestion, la autonomia, el empoderamiento en practicas de cuidado y auto cuidado.	-Realizar 1 revisión y apropiación conceptual de lineamientos SDS para implementación de acciones	-Acta
8	8. buscar acciones de rehabilitacion integral e inclusion (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, politica, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	-Se desarrollan 5 Acompañamientos a los grupos en las actividades a realizar según lineamiento	-Acta
9	9. realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	-Se realizan 5 acompañamientos en la ejecución de cartografía social y línea base de los barrios determinados, evidenciando las problemáticas de los mismos	-Acta

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevencion de violencia intrafamiliar, violencia por razones de genero y prevencion de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental	-Se sensibiliza a la comunidad frente a la prevención de violencias promoviendo el buen trato al interior de los hogares	-Acta
11	11. socializar la linea 106 "linea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis" y sus canales de atencion.	-Se promueve las líneas de atención en las actividades desarrolladas por la estrategia de guardianes del cuidado comunitario y MAPS, aportando al cuidado y bienestar de la comunidad rechazando cualquier tipo de violencia	-Acta
12	12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Realizar la organización de los soportes del mes según el proceso de gestión documental	-Acta
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Cumplimiento de las actividades propuestas en plan de acción, 2 asistencias técnicas, 2 reuniones de grupo, 5 acompañamientos a los equipos en la cartografía social y 5 acompañamientos a los equipos en la aplicacion del instrumento	-Acta
14	14. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Asistir y participar en 1 reuniones del entorno comunitario y las que sean asignadas de acuerdo al perfil y estrategia	-Acta y 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	1054250634		
2023	MAYO	2023	05	09			
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	COLFONDOS	$ 1599254	$ 255881	**$ 255900**
Salud		FAMISANAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	SI	CAFAM	**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

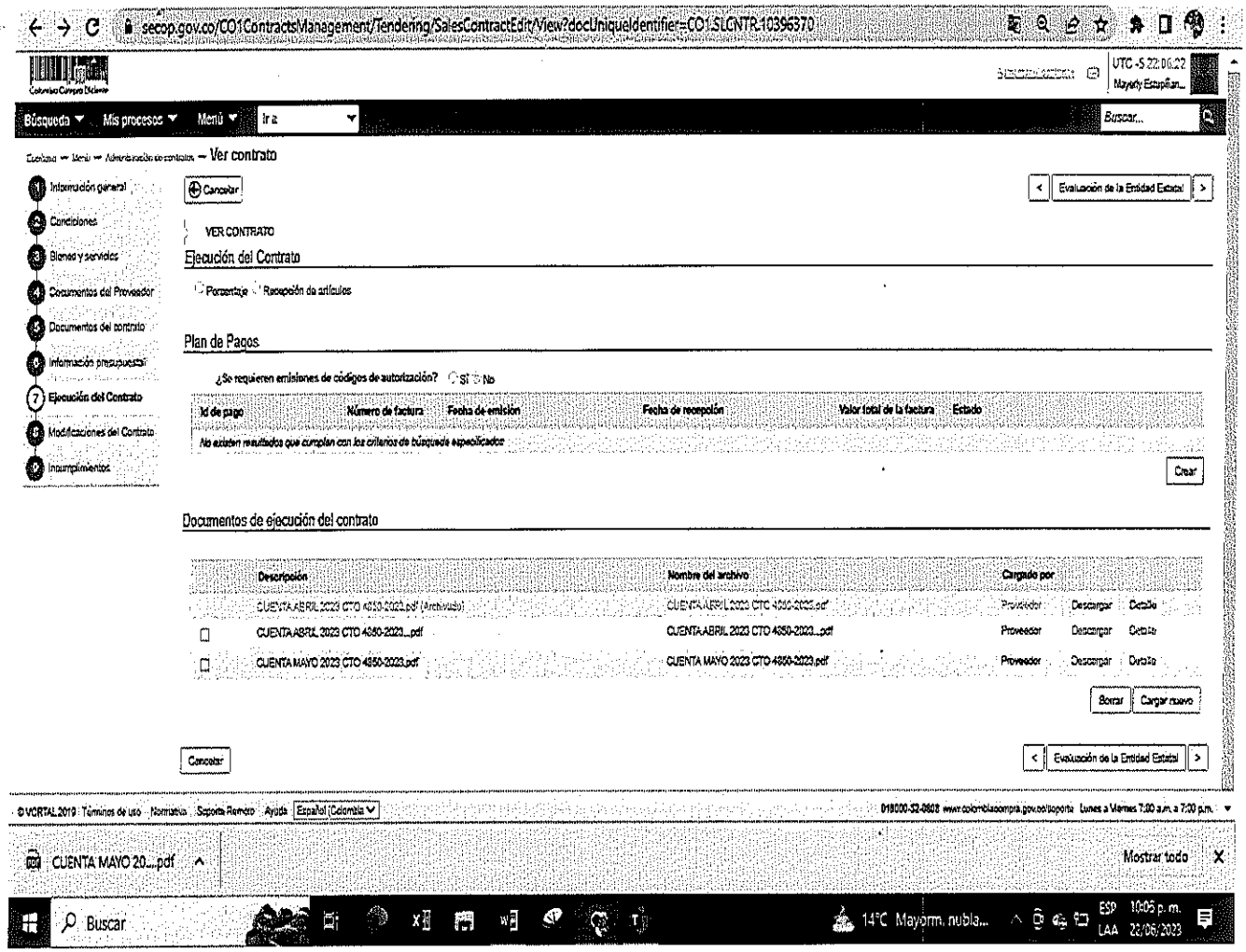
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550004800444418

MAYERLY YANETH ESTUPIÑAN GUARNIZO
1031126144

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 8[illegible]247[illegible]
Profesional [illegible]

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


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10396370
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
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?
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 ABRIL 2023 CTO 4850-2023.pdf (Archivado)
CUENTA ABRIL 2023 CTO 4850-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL 2023 CTO 4850-2023...pdf
CUENTA ABRIL 2023 CTO 4850-2023.pdf
CUENTA MAYO 2023 CTO 4850-2023.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 - Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
CUENTA MAYO 20....pdf
Mostrar todo
Buscar
14°C Mayorm. nubla...
ESP
LAA
10:05 p. m.
22/06/2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-09, 09:46:55 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1054250634

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202305

Cliente:

PAGADA 2023-05-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYERLY JANETH ESTUPINAN GUARNIZO				
Documento	CC 1031126144	**Dirección**	CALLE 15 SUR N 5 A 57		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3153318121		
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			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				N	ESTUPIÑAN GUARNIZO MAYERLY YANETH	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

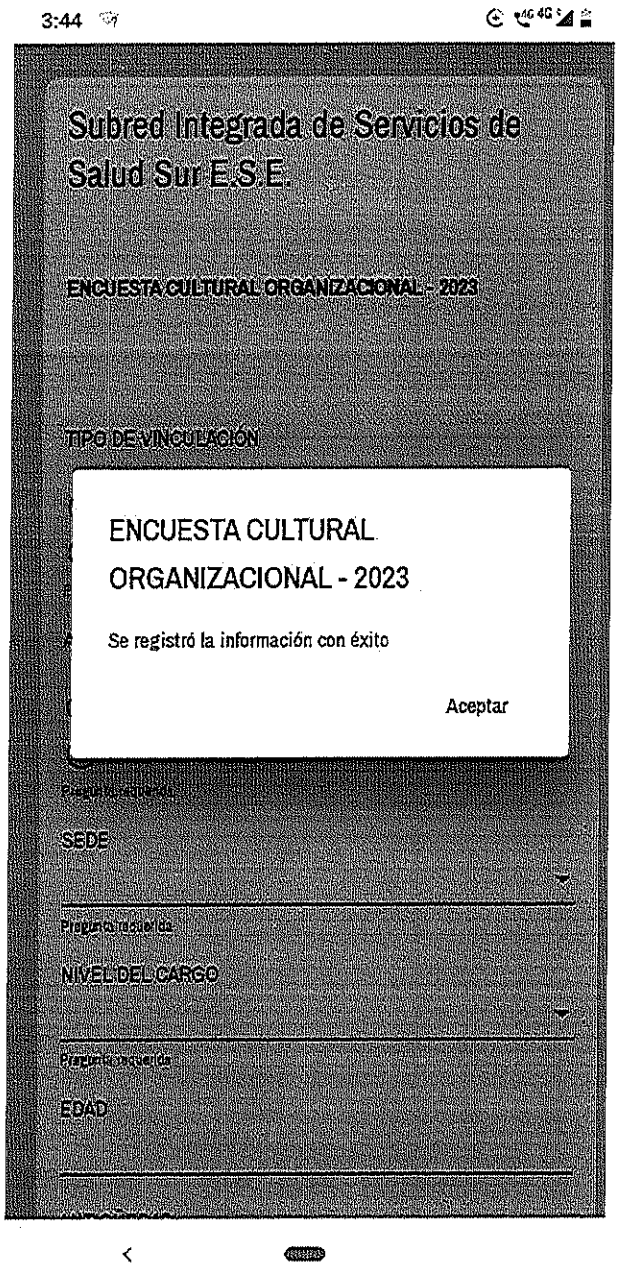
Novedades																									Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte 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			23 1001		16 %	$ 1.599.228	$ 255.900	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.599.223	$ 200.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.599.223	$ 39.000	CCF21	0,6 %	$ 1.599.223	$ 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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	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 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!


3:44
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 obligatoria
SEDE
Pregunta obligatoria
NIVEL DEL CARGO
Pregunta obligatoria
EDAD

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: jueves, 29 de junio de 2023 07:57:50 PM

Periodo del Informe: Desde el 01 de enero de 2023 hasta el 30 de junio de 2023

Pagada en horario 08/06/2023

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYERLY JANETH ESTUPINAN GUARNIZO		
Documento	CC1031126144	**Dirección**	CALLE 15 SUR N 5 A 57
Tipo de Empresa		**Teléfono**	3153318121
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades													Administradoras					IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	ING	RET	MET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
1031126144	ESTUPIÑAN GUARNIZO MAYERLY YANETH	1054701103	08/06/2023	202306	202306																		30	30	30	30	231001	EPS017	14-11	CCF21	$1.599.228	$1.599.228	$1.599.228	$1.599.228	$255.900	$200.000	$39.000	$9.600	$0	$0	$0	$0	$504.5
1031126144	ESTUPIÑAN GUARNIZO MAYERLY YANETH	1054250634	09/05/2023	202305	202305																		30	30	30	30	231001	EPS017	14-11	CCF21	$1.599.228	$1.599.228	$1.599.228	$1.599.228	$255.900	$200.000	$39.000	$9.600	$0	$0	$0	$0	$504.5
1031126144	ESTUPIÑAN GUARNIZO MAYERLY YANETH	1053331015	21/04/2023	202304	202304																		30	30	30	30	231001	EPS017	14-11	CCF21	$1.599.228	$1.599.228	$1.599.228	$1.599.228	$255.900	$200.000	$39.000	$9.600	$0	$0	$0	$0	$504.5
1031126144	ESTUPIÑAN GUARNIZO MAYERLY YANETH	1052597440	10/03/2023	202303	202303																		30	30	30	30	231001	EPS017	14-11	CCF21	$1.434.606	$1.434.606	$1.434.606	$1.434.606	$239.200	$165.900	$38.500	$9.000	$0	$0	$0	$0	$471.6
1031126144	ESTUPIÑAN GUARNIZO MAYERLY YANETH	1051726755	11/02/2023	202302	202302																		30	30	30	30	231001	EPS017	14-11	CCF21	$1.434.606	$1.434.606	$1.434.606	$1.434.606	$239.200	$165.900	$38.500	$9.000	$0	$0	$0	$0	$471.6
1031126144	ESTUPIÑAN GUARNIZO MAYERLY YANETH	1051239963	10/01/2023	202301	202301																		30	30	30	30	231001	EPS017	14-11	CCF21	$1.434.606	$1.434.606	$1.434.606	$1.434.606	$239.200	$165.900	$38.500	$9.000	$0	$0	$0	$0	$471.6

neas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6(10 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 36188(esto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, ¡PLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!