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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	VIVIANA ANDREA PEDRAZA OSPINA		**Número de Documento:**	53047462	
Correo Electrónico:	VIVIANAPEDRAZAOSPINA@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3108860219	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4789-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 1 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	Procctaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 2460448	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2460596	2123

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2460448	2454

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 2460448
2	MAYO	$ 2460448
3	JUNIO	$ 2447076
4	JULIO	$ 2473820

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4920748	$ 12302240	$ 9841792	$ 2460448

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-se realiza entrega de productos semanal para digitación, esto corresponde a las matrices según lo realizado de forma semanal.	-formatos sisco y drive
2	2. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	-se realizan treinta (30) piezas comunicativas en temas solicitados y de interés para la población LGBTI entre estas imágenes y folletos de información.	-folletos de educación e imágenes
3	3. realizar consejería en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rapidas en vih y realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sífilis con resultado positivo.	-se realizan asesorías en salud según la necesidad de cada usuario en las diferentes localidades dirigidas a población LGBTI (20 asesorías)	-formato sisco
4	4. realizar intervencion breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificacion identificar el riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones cronicas en los espacios comunitarios.	-se realizan ice en las diferentes localidades ciudad bolívar, Usme Tunjuelito dirigidas a población LGBTI 5 actividades lúdicas de información, educación y comunicación.	-formato sisco y ficha técnica
5	5. identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-acompañamiento en recorridos para identificación de la población LGBTI por localidades 10 recorridos	-formatos sisco
6	6. realizar asesorias pretest, post-test y tamizaje vih, y test sifilis.	-se realizan pruebas de VIH y sífilis a población LGBTI (130 pruebas) VIH SIFILIS Y 130 de HEPATITS B	-formatos sisco
7	7. canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atencion en salud.	-se realizan canalizaciones a servicios de salud 5 canalizaciones	-formato de canalizaciones y envió de correo.
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-2 asistencias técnicas por SDS	-Reunión virtual con formulario de asistencia.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-se realizn gestión documental de mes auditado según lo solicitado por el líder	-carpetas y actas de entrega
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-se realiza seguimiento a casos reactivos para VIH y positivos para sífilis del mes anterior y actuales 10 seguimientos	-formato sisco y base en drive

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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	$ 2473820
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056127564		
2023	JULIO	2023	08	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	487049345I

VIVIANA ANDREA PEDRAZA OSPINA
53047462

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Ce. 80724755
Referente Publico

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-15, 10:11:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056127564

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8835859540

PAGADO 15/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA ANDREA PEDRAZA OSPINA		
Documento	CC53047462	**Dirección**	CR 14M #76 - 48 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7320358
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	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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 Mineducación	Total
CC 53047462	VIVIANA ANDREA PEDRAZA OSPINA	53	00																	0	30	30	30	0	(25301) INDEVTEUR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) EPS SANITAS EPS	$ 1.160.000	$ 185.600	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(CCF33) N.NGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3518850 - 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.

Powered by CamScanner

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 Contr...
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? Si 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 abril 2023-cto 4789-2023 pdf	cuenta abril 2023-cto 4789-2023 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta-mayo-2023-cto-4789-2023.pdf	cuenta-mayo-2023-cto-4789-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio-2023-cto 4789-2023 pdf	cuenta junio-2023-cto 4789-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio 2023 cto 4789-2023 pdf	cuenta julio 2023 cto 4789-2023 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

La Fundación Hogar – Familia y Empresas

Ángeles Salvando Vidas

Nit. 901472316 -5. C.B.B. S0058827 Educación informal Decreto 1075 Del 2015

Certifica que:

Viviana Andrea Pedraza Ospina

Con documento de identidad 53.047.462 de Bogotá, Cund
Asistió y participó satisfactoriamente al curso de:

Soporte Vital Básico (BLS)

Con una intensidad de 40 horas
Dado en Bogotá a los 22 días del mes de Agosto del 2023

Gineth Paola Rojas R.
Directora

Gineth Paola Rojas
Directora

Marcolino Rojas Lasso
Coordinador Académico

Marcolino Rojas Lasso
Coordinador académico

Powered by CamScanner