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	SIASOFT

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	SINDY DANICSA ROJAS ALARCON		**Número de Documento:**	1057590800	
Correo Electrónico:	SINDYROJAS77@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3203003081	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4755-2023	**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	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	2023-03-27	**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	$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 543225
2	ABRIL	$ 3998136
3	MAYO	$ 3998136
4	JUNIO	$ 3976407
5	JULIO	$ 4019865

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 20533905	$ 16535769	$ 3998136

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar consejeria 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 sifilis con resultado positivo.	-REALIZAR 23 JORNADAS CON LA ESTRATEGIA CUIDATE SE FELIZ, A POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS	-FORMATOS DE CAPTURA
2	2. 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.	-REALIZACIÓN DE JORNADAS EN POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS BRINDANDO INFORMACIÓN ENCAMINADA A PREVENCIÓN Y MANEJO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS COMO HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES, EPOC, OBESIDAD Y CANCER, APOYANDO LA PREVENCIÓN MANEJO Y SIGNOS DE ALARMA EN LA PANDEMIA EN EL MES DE AGOSTO	-FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ
3	3. identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-PLANEACION EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN	-INFORMACION EN EL DRIVE
4	4. orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigacion y prevencion del contagio de covid- 19 en poblacion general y diferencial, salud materno - infantil y seguridad alimentaria nutricional	-REALIZACIÓN DE JORNADAS EN POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS BRINDANDO INFORMACIÓN ENCAMINADA A PREVENCIÓN Y MANEJO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y DANDO EDUCACION EN ALIMENTACION SALUDABLE, APOYANDO LA PREVENCIÓN MANEJO Y SIGNOS DE ALARMA EN LA PANDEMIA EN EL MES DE AGOSTO	-FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ
5	5. promocion de la salud mental, la convivencia y la prevencion de diferentes formas de violencia	-EDUCAR A LA POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS EN HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA, SESACION DE TABACO Y CONSUMO DE BEBIDADS ALCOHOLICAS RESPONSABLEMENTE	-CARNET CUIDATE SE FELIZ

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. promocion de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos	-EDUCAR A LA POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS EN EL CONSUMO RESPONSABLE DEL ALCOHOL Y SESACION DEL TABACO	-CARNET CUIDATE SE FELIZ
7	7. 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 REALIZA PROCESO DE CANALIZACIÓN DE ACUERDO A LA IDENTIFICACIÓN DE CARACTERÍSTICAS DE PERSONAS CON RIESGOS O PRESENCIA DE DESARROLLAR ENFERMEDADES CRONICAS COMO DIABETES, HIPERTENSION, OBESIDAD ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, ALTERACIONES NUTRICIONALES VISUALES Y AUDITIVAS, SEGUN REQUERIMIENTO INDIVIDUAL DE CADA USUARIO CON LA ACEPTACIÓN DEL MISMO	-FORMATO DE CANALIZACIONES
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-ENTREGA DE 23 JORNADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO	-FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ
9	9. adherirse al proceso de gestion documental. en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-SE REALIZA LA ENTREGA CORRESPONDIENTE AL LIDER O SUPERVISOR ENCARGADO DE LA DOCUMENTACIÓN OBTENIDA, ASI MISMO SE REALIZA UNA IDENTIFICACIÓN DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES PRESENTADAS EN LAS JORNADAS DEL MES ANTERIOR	-FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. ervicios para la comunidad sociales y personales	-SE REALIZA LA ENTREGA CORRESPONDIENTE AL LIDER O SUPERVISOR ENCARGADO DE LA DOCUMENTACIÓN OBTENIDA, ASI MISMO SE REALIZA UNA IDENTIFICACIÓN DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES PRESENTADAS EN LAS JORNADAS DEL MES ANTERIOR	-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	$ 4019865
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9453730555		
2023	JULIO	2023	08	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1607946	$ 257271	$ 258500
Salud		FAMISANAR		$ 200993	$ 202100
ARL	3	SURA		$ 39170	$ 39400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 466657	$ 500000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	70872200

SINDY DANICSA ROJAS ALARCON
1057590800

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80[illegible]4757
Representante Público

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057590809		ROJAS ALARCON SINDY DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 116A NO.65-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	53730555	9453730555	I	2023/08/02	2023/08/11	BANCO AV VILLAS	9	$503,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[illegible]						[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			$0	$0			[illegible]	[illegible]		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
1	CC	1057590809	ROJAS SINDY	230201	30	$1,599,255	$255,900	EPS017	30	$1,599,255	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,255	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0

2023/08/11 08:33 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

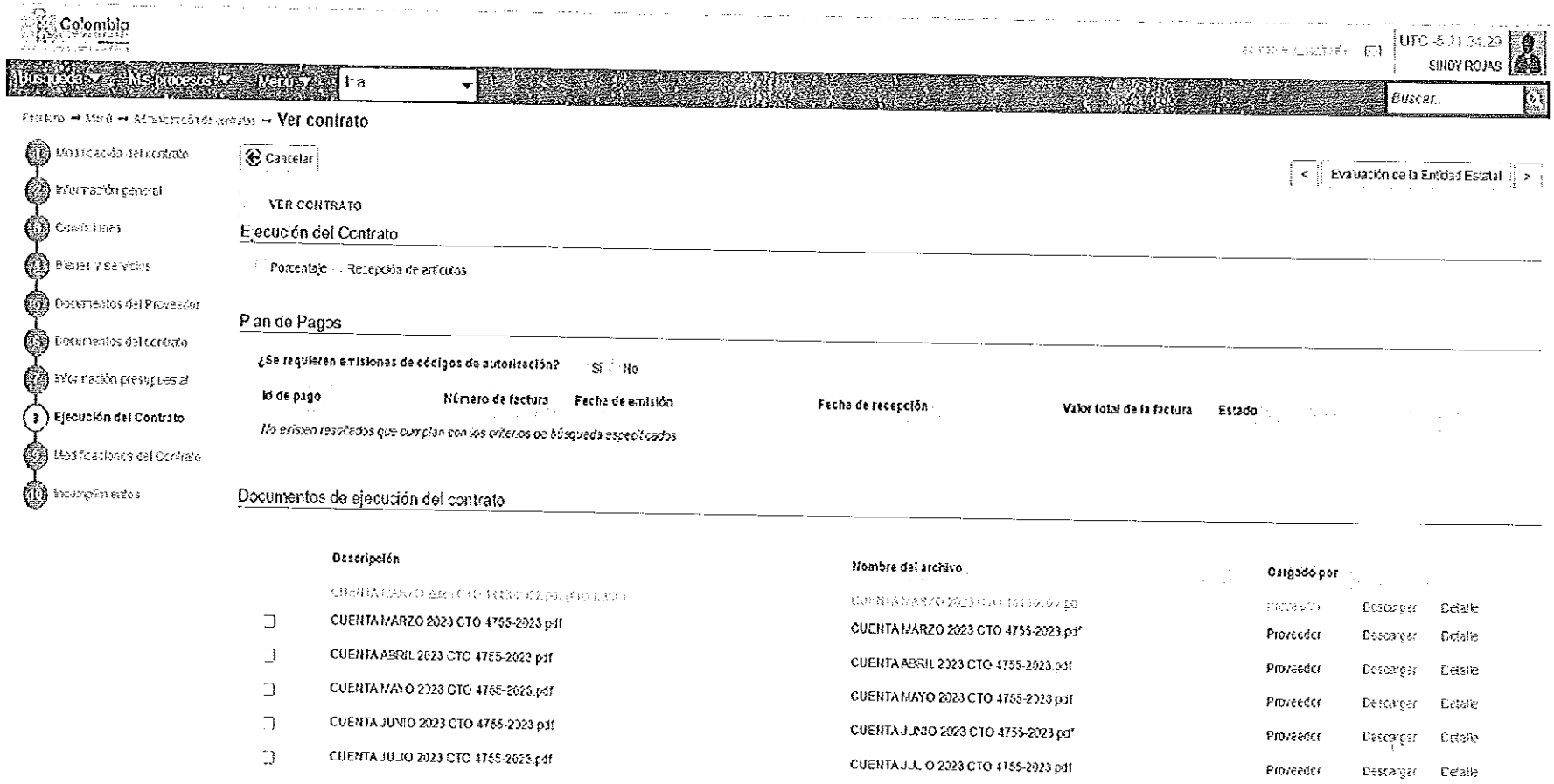
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057550800		ROJAS ALARCON SINDY DANICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA116A NO.65-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	53736555	9453730555	I	2023/08/02	2023/08/11	BANCO AV VILLAS	9	$500,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS A FAVOR	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$2,600	$0	$258,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$255,900	$2,600	$0	$258,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$400	$0	$39,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$400	$0	$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$2,100	$0	$202,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$2,100	$0	$202,100
TOTAL				1	$494,900	$5,100	$0	$500,000


Colombia
UTC -5:00 14:29
SINDY ROJAS
Búsqueda
Mis procesos
Ver más
Ir a
Buscar...
Estatuto → Mundi → Administración de contratos → Ver contrato
Modificación del 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? 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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MARZO 2023 CTO 4755-2023.pdf
CUENTA ABRIL 2023 CTO 4755-2023.pdf
CUENTA MAYO 2023 CTO 4755-2023.pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4755-2023.pdf
CUENTA JULIO 2023 CTO 4755-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle