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	SIESSUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	ESTEFANIA FERNANDEZ FERNANDEZ RUIZ		**Número de Documento:**	1032495155	
Correo Electrónico:	fernandezestefania62@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212313635	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4892-2023	**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	2023-04-01			**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
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	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407
4	JULIO	$ 4019865

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 19990680	$ 15992544	$ 3998136

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. fomentar en personas con discapacidad, familias, cuidadoras y lideres, la adquisicion gradual de capacidades para la autogestion, la autonomia y el empoderamiento en practicas de cuidado y autocuidado.	-Se realizaron 60 tamizajes en los colegios Nicolas Gomez Davila y Fanny Mickey de la localidad Ciudad Bolivar, 30 para cada colegio,; Adicionalmente se realizaron 8 acciones colectivas frente a la prevención de consumo de sustancias psicoactivas en población niños niñas, adolescentes y jóvenes.	-Carpeta tamizajes -Actas -Fichas tecnicas -Listados de asistencia -Bases de datos
2	2. seguimiento presencial o no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta, quien determinara el estado actual de su salud mental, las necesidades de apoyo psicosocial y la activacion de rutas si es pertinente.	-Mediante las acciones colectivas y durante el curso de las actividades surge la necesidad de que algunos usuarios sean vistos por la psicologa para efectos de contencion verbal inmediata, asi como intervenciones conjuntas con trabajo social y apoyo a padres y/o cuidadores entorno a l la mejora de la ocupacion del menor, entre otros; y tambien, se realiza acompanamiento a trabajo social en proceso de captacion a papas y apoyo en intervenciones familiares grupales y refuerzo en individuales.	-Registro fotográfico
3	3. identificar y direccionar a personas con discapacidad, a su grupo familiar y/o cuidadoras/res donde se encuentren necesidades y prioridades de orientacion y asesoria	-Se brindan asesorias segun las necesidades y prioridades evidenciadas en las sesiones colectivas a lapoblacion en general, así como a las orientadoras de cada colegio para favorecer el desempeño ocupacional de los NNJA.	-Listados de asistencia
4	4. realizar acciones de informacion, educacion y comunicacion (iec), en alimentacion saludable, disminucion en el consumo de tabaco y alcohol, planos de automanejo, actividad fisica, habitos de vida saludable y educacion en indice bogotano de calidad de aire (iboca).	-Se realizan sesiones colectivas entorno a presion de grupo, autoconocimiento, redes de apoyo a fin de mitigar consumo de sustancias psicoactivas.	-Actas -Fichas tecnicas -Listados de asistencia
5	5. orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevencion del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad	-En las sesiones colectivas se refuerza y promueve el cuidado propio y del otro.	-Fichas técnicas. -Listados. -Actas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. identificar por medio de tablas de referencia las alertas por riesgo cardiovascular utilizando talla, peso y perimetro abdominal e indice de masa corporal.	-Se entregan productos de calidad, en el tiempo solicitado y con la información contenida en ellos de manera veraz	-Se entregan productos de calidad, en el tiempo solicitado y con la información contenida en ellos de manera veraz a la lider del equipo. -Actas -Listados -Fichas tecnicas
7	7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se realiza cumplimiento de meta, disponibilidad de tiempo y servicios de atencion segun necesidad y demanda.	-Productos solicitados por lider de equipo. -Bases de datos -Reporte de sesiones grupales -Listados -Actas- -Fichas tecnicas -Informe de gestion
8	8. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Se realiza proceso de gestion documental, participacion en entrega y organizacion de productos	-Productos entregables area de terapia ocupacional
9	9. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Se realizó asistencia a todas las reuniones programadas en el mes,	-Firma en 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	1056981419		
2023	JULIO	2023	08	18			

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1607946	$ 257271	$ 257300
Salud		FAMISANAR		$ 200993	$ 201000
ARL	3	SURA		$ 39170	$ 39200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 466657	$ 497500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	055048819697849

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

ESTEFANIA FERNANDEZ FERNANDEZ RUIZ
1032495155

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-23, 08:42:16 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056931419

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

PAGADO 18/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ		
Documento	CC1032495155	**Dirección**	CL 4B #39 D - 90 INT 3 APTO 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212313635
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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	IBC	Días	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 1032495155	ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ	57	19																	30	30	$ 1.600.000	30	PORVENIR	$ 1.600.000	$ 256.000	SURA EPS	$ 1.600.000	$ 220.000	2,44%	$ 1.600.000	$ 39.000	ARL SURA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000

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 S/N INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 220.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 4.600	$ 499.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4449934 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5145599 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402592 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-23, 08:42:07 PM **Tipo Planilla:** N PLANILLA CORRECCIONES **Número Planilla:** 1057036887

Nro Planilla Corregida: 1056981419 **Periodo Cotización:** julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

PAGADO 23/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ		
Documento	CC1032495155	**Dirección**	CL 48 #39 D - 90 INT 3 APTO 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212313635
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	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días TPD	Días ANT	Días CDI	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 Men Educ	Total
CC 1032495155	ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ	57	00								X										0	0	0	0	[illegible]	$ 1.537.000	$ 153.700	[illegible]	$ 1.537.000	$ 214.000	2,44%	$ 1.537.000	$ 38.000	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1032495155	ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ	57	01								X										0	0	0	0	[illegible]	$ 1.537.000	$ 307.300	[illegible]	$ 1.537.000	$ 307.300	2,44%	$ 1.537.000	$ 37.500	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.800

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
$ 7.913	$ 7.913	$ 7.913	$ 0	$ 1.330	$ 1.000	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.530	$ 300	$ 2.830

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4445834 - Cali: 602 8540577 - Medellín: 604 5148559 - Bucaramanga: 607 6433003 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3492582 - Barranquilla: 605 3518859 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Colombia

Proveedor Mi proceso Ayuda

Buscar

Ver Contrato

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requiere aprobación de cobro de anticipo? Si No

Por Ejecución 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
1	CUENTA CONTRATO 4503 2013	CUENTA CONTRATO 4503 2013.pdf	Proveedor
2	CUENTA CONTRATO 4503 2013	CUENTA CONTRATO 4503 2013.pdf	Proveedor
3	CUENTA CONTRATO 4503 2013	CUENTA CONTRATO 4503 2013.pdf	Proveedor
4	CUENTA CONTRATO 4503 2013	CUENTA CONTRATO 4503 2013.pdf	Proveedor