| 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:** | 2023-09-01 | **Hasta:** | 2023-09-30 | |
| **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 | 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 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 3998136 | 2827 |

| 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 |
| 5 | AGOSTO | $ 3998136 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7996140 | $ 23988816 | $ 19990680 | $ 3998136 |

| | 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 además de la orientación a personas migrantes para acceder a la ruta de acceso a derechos de niños, niñas y adolescentes en territorio colombiano | -Acta |
| 2 | 2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo. | -Se realiza 4 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 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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. | -Se participa de asistencias técnicas para el actuar de la estrategia guardianes cuidado comunitario y MAPS | -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 10 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 10 acompañamientos en la ejecución de cartografía social y entrevistas de los barrios priorizados por sds , evidenciando las problemáticas de los mismos | -Acta |
| 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 documenta | -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 aplicación 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 | 1056274296 | | |
| 2023 | AGOSTO | 2023 | 08 | 15 | | | |
| 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 | $ 257300 |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 199907 | $ 201000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 38958 | $ 39200 |
| Caja de Compensación | SI | CAFAM | Total | $ 464136 | $ 497500 |

## 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. 80724779
Referente Rubico

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

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-08-15, 08:54:34 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1056274296

**Periodo Cotización** 202308 **Periodo Servicio** 202308

**Cliente:**

## PAGADA 2023-08-15 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** | CC 1031126144 | | **Exonerado** | | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | Residente | 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 | | | $ 1.607.846 | 23 1001 | | 16 % | $ 1.607.846 | $ 257.300 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12.5 % | $ 1.607.846 | $ 201.000 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.607.846 | $ 39.200 | CCF21 | 0.6 % | $ 1.607.846 | $ 9.700 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

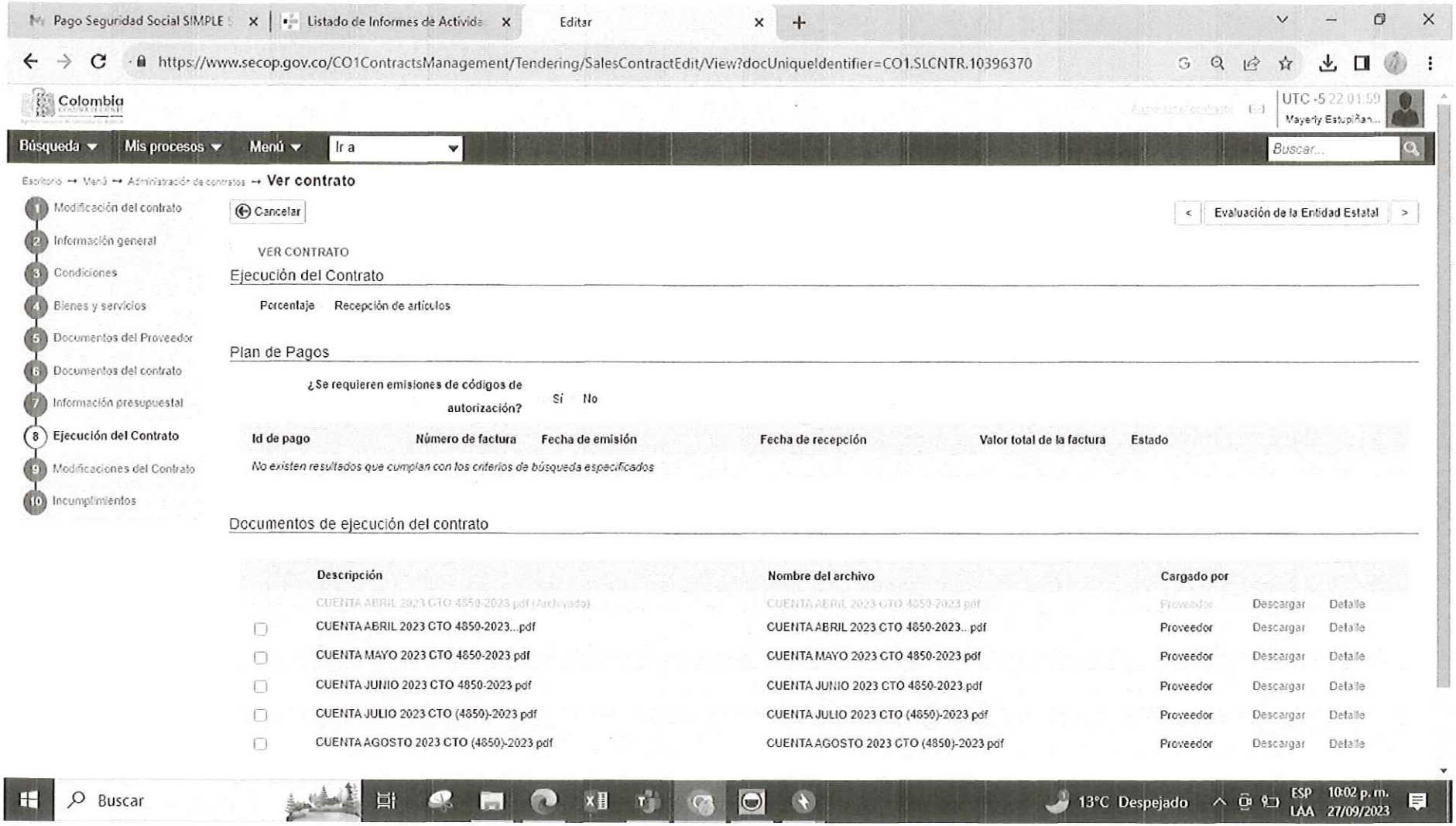
### IV.TOTALES

| 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 | |
| $ 257.300 | $ 0 | $ 0 | $ 201.000 | $ 39.200 | $ 9.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 507.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!


Pago Seguridad Social SIMPLE
Listado de Informes de Activida
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10396370
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 22:01:59
Mayerly Estupiñan...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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?
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
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
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO 2023 CTO 4850-2023 pdf
CUENTA MAYO 2023 CTO 4850-2023 pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4850-2023 pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4850-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO 2023 CTO (4850)-2023 pdf
CUENTA JULIO 2023 CTO (4850)-2023 pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA AGOSTO 2023 CTO (4850)-2023 pdf
CUENTA AGOSTO 2023 CTO (4850)-2023 pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Buscar
13°C Despejado
ESP
LAA
10:02 p. m.
27/09/2023