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:	RUBBY ALEJANDRA LOPEZ PEREZ		**Número de Documento:**	1032411705	
Correo Electrónico:	rubbylopezperez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3164545305	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4182-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	183	0	28414	$5199762	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5199762**	**CINCO MILLONES CIENTONOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOSPESOS**					

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	$ 5067315	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5228176	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5228176	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5228176	2827

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 710350
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5228176
4	JUNIO	$ 5228176
5	JULIO	$ 5228176
6	AGOSTO	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	$ 32079406	$ 26851230	$ 5228176

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar asesorias para la promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la unidades de trabajo en utis de alto impacto.	-SE REALZARON 40 TERCERAS VISITAS EN UTIS ALTO LOCALIDAD TUNJUELITO	-FORMATO CARACTERIZACION UTI
2	2. implementar la estrategia de entornos saludables en unidades de trabajo informal de alto impacto.	-SE REALZARON 40 MONITOREOS VISITAS EN UTIS ALTO LOCALIDAD TUNJUELITO	FORMATO CARACTERIZACION UTI
3	3. identificar las condiciones de salud de la poblacion trabajadora informal	-Se realizan tamizajes de EPOC de acuerdo a los criterios establecidos.	Tamizajes
4	4. realizacion de gotis para el fortalecimiento de practicas de autocuidado en la poblacion trabajadora informal.	-NO SE REALIZA ESTA ACTIVIDAD EN EL MES	- NO APLICA
5	5. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Se realizan canalizaciones a rutas sectoriales e integrales de salud y su correspondiente seguimiento con el apoyo de bases.	-Revisión base de datos distrital.
6	6. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Entrega oportuna y con calidad de los formatos requeridos por el proceso.	-Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
7	7. realizar seguimiento al plan de trabajo establecido para la implementacion de la estrategia de entornos laborales saludables	-Se realiza seguimiento a las acciones realizadas durante el mes	-formato plan de acción

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. acompañamientos por el cuidado de la salud de los trabajadores de bogota	-realizo un total de 80 acompañamientos en las UTIs de alto impacto de la localidad de Tunjuelito, caracterizadas desarrollando temas acordes a las necesidades de los trabajadores en cuanto a los riesgos de las actividades económicas, en promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud. -	-Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se realiza alistamiento para el desarrollo de las acciones programadas en el Entorno cuidador laboral.	-Listado de asistencia
10	10. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Se asisten a las asistencias técnicas programadas a nivel central, jornadas distritales.	-Listado de asistencia

© Siasur - 2023

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**		$ 5228176
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1057542671			
2023	**AGOSTO**	**2023**	**09**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 2091270	$ 334603	$ 338000
Salud					FAMISANAR		$ 261409	$ 284100
ARL				3	SURA		$ 50943	$ 51600
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 606928**	$ 673700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	570004870389261

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

RUBBY ALEJANDRA LOPEZ PEREZ
1032411705

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-13, 05:49:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	RUBBY ALEJANDRA LOPEZ PEREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032411705
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057542671
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	157341258
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 696.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 334.700	$ 3.300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 261.500	$ 2.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 51.000	$ 600
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 41.900	$ 500
		SubTotales:		$ 689.100	$ 7.000
		Total a Pagar:			$ 696.100

Lineas 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 Contrato
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 COBRO ABRIL CTO 4182-2023.pdf	CUENTA COBRO ABRIL CTO 4182-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MARZO CTO 4182-2023.pdf	CUENTA COBRO MARZO CTO 4182-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 418-2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 418-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4182-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4182-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JUNIO CTO 4182 - 2023.pdf	CUENTA COBRO JUNIO CTO 4182 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 4182- 2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 4182- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO AGOSTO CTO 4182-2023.pdf	CUENTA COBRO AGOSTO CTO 4182-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >