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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	LESLY ANDREA RAMIREZ GIRALDO		**Número de Documento:**	1015394201	
Correo Electrónico:	Odontolesly@gmail.com		**Número Telefónico:**	3057055511	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4734-2023	**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	$ 4549830	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3989799	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407
4	JULIO	$ 4563090
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 28530177	$ 24532041	$ 3998136

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar acciones de informacion, educacion y comunicacion (iec) en alimentacion saludable, actividad fisica, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de proteccion personal y educacion en indice bogotano de calidad de aire (iboca).	-1. Se realizo un documento para el análisis de seguimiento a indicadores, un análisis cartográfico de los productos del entorno cuidador comunitario, seguimiento de esquemas para los resultados de indicadores de la vigencia y socialización de temática en la reunión del entorno cuidador comunitario	. ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, DIAPOSITIVAS
2	2. identificar en el entorno barrial comunitario, las diferentes dinamicas sociales, mediante proceso de observacion y analisis del contexto socio ambiental. orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevencion del contagio de covid-19 en poblaciones general y diferencial.	2. Se desarrollo Análisis cartográfico de cada una de las estrategias del entorno cuidador comunitario, creación de mapas de calor de actividades.	DOCUMENTO ANALISIS CARTOGRAFICO, ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA Y MAPAS
3	3. implementar estrategias ludicas pedagogicas para generar mensajes de recordacion en acciones promocion y prevencion en salud.	3. Se realizo un documento para el análisis de seguimiento a indicadores, un análisis cartográfico de los productos del entorno cuidador comunitario, seguimiento de esquemas para los resultados de indicadores de la vigencia y socialización de temática en la reunión del entorno cuidador comunitario. Mapas dinámicos.	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, MAPAS
4	4. desarrollar puestas en escena artisticas (teatro callejero) en el espacio publico.	4. Se realizo análisis cartográfico y creación de mapas cartográficos teniendo en cuenta la política ambiental.	DOCUMENTO, ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. socializar e implementar las lineas de la politica en salud ambiental.	5. Participación en las mesas locales del cuidado de las localidades de Tunjuelito, Usme y Ciudad Bolívar.	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
6	6. desarrollar y gestionar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	6. Participación en las mesas locales del cuidado de las localidades de Tunjuelito, Usme y Ciudad Bolívar.	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
7	7. identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicacion del instrumento de caracterizacion entregado por la secretaria distrital de salud (sds).	7. Lectura y apropiación de lineamientos, participación en la reunión de entorno cuidador comunitario y guardianes del cuidado.	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	8. Realizar acciones de archivo.	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	Asistencia a reunión de entornos cuidador comunitario, asistencias técnicas desde nivel central, reuniones de estrategia guardianes del cuidado comunitario	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	Asistencia a reunión de entornos cuidador comunitario, asistencias técnicas desde nivel central, reuniones de estrategia guardianes del cuidado comunitario	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		$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456403511			
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	24				
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	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 261500
Salud					SÁNITAS		$ 199907	$ 204400
ARL				3	SURA		$ 38958	$ 39900
Caja de Compensación				NO		Total	$ 464136	$ 505800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66985029530

LESLY ANDREA RAMIREZ GIRALDO
1015394201

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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

© Siasur - 2023

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 1015394201		RAMIREZ GIRALDO LESLY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 68B N° 22A-62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	235539594	9456403511	I	2023/10/03	2023/10/24	NEQUI	21	$505,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$5,600	$0	$261,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$5,600	$0	$261,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$900	$0	$39,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$900	$0	$39,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$4,400	$0	$204,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$4,400	$0	$204,400
TOTAL				**1**	**$494,900**	**$10,900**	**$0**	**$505,800**

2023/10/24 08:17 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

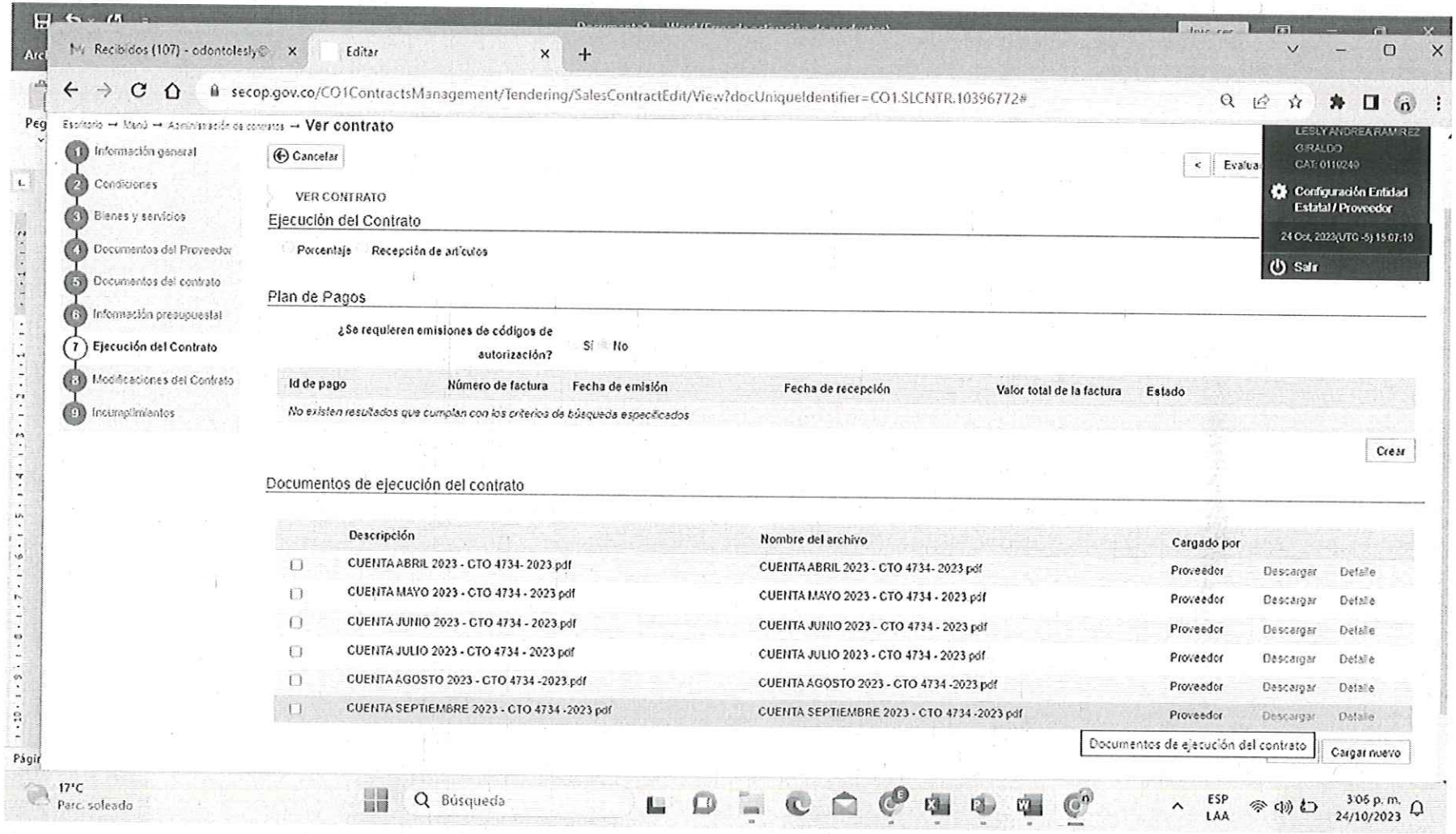
DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015394201		RAMIREZ GIRALDO LESLY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 68B N° 22A-62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	235539594	9456403511	I	2023/10/03	2023/10/24	NEQUI	21	$505,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,599,254**	**$255,900**			**$1,599,254**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,254**	**$39,000**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC	1015394201	RAMIREZ LESLY	230301	30 $1,599,254	$255,900	EPS005	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,254	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0

2023/10/24 08:17 AM


Recibidos (107) - odontolesly
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10396772#
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Cancelar
Evalua
LESLY ANDREA RAMIREZ GIRALDO
CAT: 0110249
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
24 Oct, 2023(UTC -5) 15:07:10
Salir
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 4734- 2023.pdf
CUENTA MAYO 2023 - CTO 4734 - 2023.pdf
CUENTA JUNIO 2023 - CTO 4734 - 2023.pdf
CUENTA JULIO 2023 - CTO 4734 - 2023.pdf
CUENTA AGOSTO 2023 - CTO 4734 -2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO 4734 -2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Documentos de ejecución del contrato
Cargar nuevo
17°C
Parc. soleado
Búsqueda
ESP
LAA
3:06 p. m.
24/10/2023