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:	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
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	$ 4019865
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 27986952	$ 23988816	$ 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 mismo	-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

© 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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057515931		
2023	SEPTIEMBRE	2023	09	12			
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	$ 255900
Salud		FAMISANAR		$ 199907	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	SI	CAFAM	**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

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. 80724756
Referente Público

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-09-12, 09:48:56 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1057515931

Periodo Cotización 202309 Periodo Servicio 202309

Cliente:

PAGADA 2023-09-12

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		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ESTUPIÑAN GUARNIZO MAYERLY YANETH	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

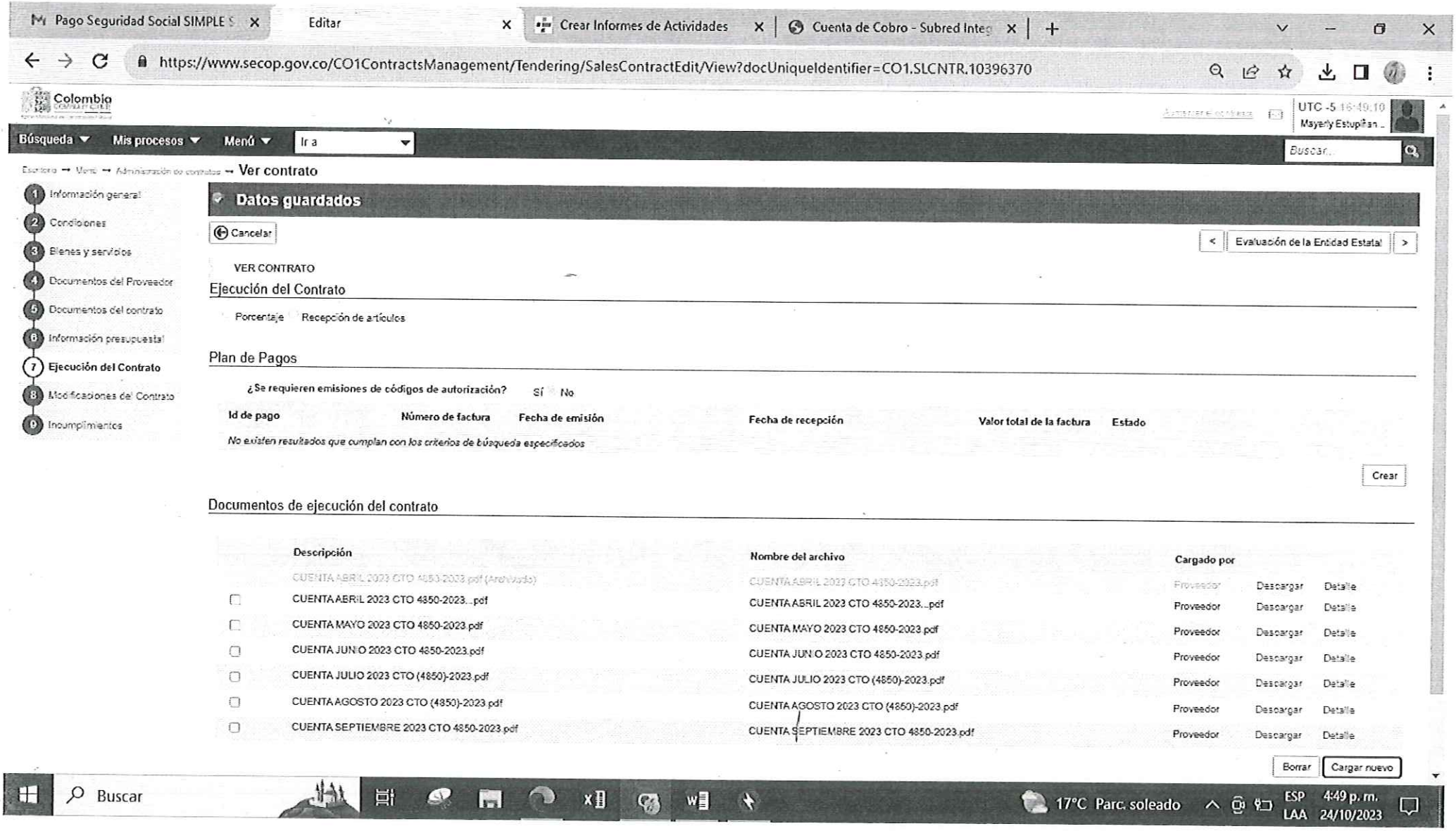
Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	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	Apo ICB
															0	30	30	30	30			$ 1.599.228	231001		16 %	$ 1.599.228	$ 255.900	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.599.228	$ 200.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.599.228	$ 39.000	CCF21	0,6 %	$ 1.599.228	$ 9.600	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	
$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 39.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.500

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 la SIMPL


Pago Seguridad Social SIMPLE S
Editar
Crear Informes de Actividades
Cuenta de Cobro - Subred Integ
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10396370
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 16:49:10
Mayerly Estupiñan
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
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
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? 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
Crear
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
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4850-2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4850-2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Buscar
17°C Parc. soleado
ESP LAA
4:49 p. m. 24/10/2023