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:	SINDY DANICSA ROJAS ALARCON		**Número de Documento:**	1057590800	
Correo Electrónico:	SINDYROJAS77@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3203003081	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4755-2023	**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		2023-03-27		**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	$ 3875016	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	$ 4150239	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	MARZO	$ 543225
2	ABRIL	$ 3998136
3	MAYO	$ 3998136
4	JUNIO	$ 3976407
5	JULIO	$ 4019865
6	AGOSTO	$ 3998136
7	SEPTIEMBRE	$ 4150239

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 28682280	$ 24684144	$ 3998136

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar consejeria en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rapidas en vih y realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	-REALIZAR 23 JORNADAS CON LA ESTRATEGIA CUIDATE SE FELIZ, A POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS	-FORMATOS DE CAPTURA
2	2. realizar intervencion breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificacion identificar el riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones cronicas en los espacios comunitarios.	-REALIZACIÓN DE JORNADAS EN POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS BRINDANDO INFORMACIÓN ENCAMINADA A PREVENCIÓN Y MANEJO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS COMO HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES, EPOC, OBESIDAD Y CANCER, APOYANDO LA PREVENCIÓN MANEJO Y SIGNOS DE ALARMA EN LA PANDEMIA EN EL MES DE OCTUBRE	-FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ
3	3. identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-PLANEACION EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN	-INFORMACION EN EL DRIVE

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. orientar con charlas educativas para el cuidado. mitigacion y prevencion del contagio de covid- 19 en poblacion general y diferencial, salud materno - infantil y seguridad alimentaria nutricional	-REALIZACIÓN DE JORNADAS EN POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS BRINDANDO INFORMACIÓN ENCAMINADA A PREVENCIÓN Y MANEJO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y DANDO EDUCACION EN ALIMENTACION SALUDABLE, APOYANDO LA PREVENCIÓN MANEJO Y SIGNOS DE ALARMA EN LA PANDEMIA EN EL MES DE OCTUBRE	-FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ
5	5. promocion de la salud mental, la convivencia y la prevencion de diferentes formas de violencia	-DUCAR A LA POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS EN HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA, SESACION DE TABACO Y CONSUMO DE BEBIDADS ALCOHOLICAS RESPONSABLEMENTE	-CARNET CUIDATE SE FELIZ
6	6. promocion de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos	-EDUCAR A LA POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS EN EL CONSUMO RESPONSABLE DEL ALCOHOL Y SESACION DEL TABACO	-CARNET CUIDATE SE FELIZ
7	7. 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 REALIZA PROCESO DE CANALIZACIÓN DE ACUERDO A LA IDENTIFICACIÓN DE CARACTERÍSTICAS DE PERSONAS CON RIESGOS O PRESENCIA DE DESARROLLAR ENFERMEDADES CRONICAS COMO DIABETES, HIPERTENSION, OBESIDAD ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, ALTERACIONES NUTRICIONALES VISUALES Y AUDITIVAS, SEGUN REQUERIMIENTO INDIVIDUAL DE CADA USUARIO CON LA ACEPTACIÓN DEL MISMO	-FORMATO DE CANALIZACIONES
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-ENTREGA DE 23 JORNADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE	-FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-SE REALIZA LA ENTREGA CORRESPONDIENTE AL LIDER O SUPERVISOR ENCARGADO DE LA DOCUMENTACIÓN OBTENIDA, ASI MISMO SE REALIZA UNA IDENTIFICACIÓN DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES PRESENTADAS EN LAS JORNADAS DEL MES ANTERIOR	-FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. ervicios para la comunidad sociales y personales	-SE REALIZA LA ENTREGA CORRESPONDIENTE AL LIDER O SUPERVISOR ENCARGADO DE LA DOCUMENTACIÓN OBTENIDA, ASI MISMO SE REALIZA UNA IDENTIFICACIÓN DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES PRESENTADAS EN LAS JORNADAS DEL MES ANTERIOR	-ACTAS Y LISTADOS 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**	$ 4150239
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9457550280		
2023	**SEPTIEMBRE**	**2023**	**10**	**12**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES CIENTOCINCUENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVEPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1660096	$ 265615	$ 268200
Salud		FAMISANAR		$ 207512	$ 209600
ARL	3	SURA		$ 40440	$ 40900
Caja de Compensación	NO		**Total**	$ 481793	$ 518700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	70872200

Sindy Rojas A

SINDY DANICSA ROJAS ALARCON
1057590800

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80[illegible]65
Referente Subdirección

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 1057590800		ROJAS ALARCON SINDY DANICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA116A NO.65-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	57550280	9457550280	I	2023/10/03	2023/10/12	BANCO AV VILLAS	9	$518,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,700	$2,500	$0	$268,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$265,700	$2,500	$0	$268,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,500	$400	$0	$40,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,500	$400	$0	$40,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,600	$2,000	$0	$209,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$207,600	$2,000	$0	$209,600
TOTAL				1	$513,800	$4,900	$0	$518,700

2023/10/12 08:31 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 1057590800		ROJAS ALARCON SINDY DANICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA116A NO.65-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

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	57550280	9457550280	I	2023/10/03	2023/10/12	BANCO AV VILLAS	9	$518,700

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)					$1,660,100	$265,700			$1,660,100	$207,600			$0	$0			$1,660,100	$40,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,660,100	$265,700			$1,660,100	$207,600			$0	$0			$1,660,100	$40,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,660,100	$265,700			$1,660,100	$207,600			$0	$0			$1,660,100	$40,500		$0	$0
1	CC 1057590800	ROJAS SINDY	230201	30	$1,660,100	$265,700	EPS017	30	$1,660,100	$207,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,660,100	$40,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,660,100	$265,700			$1,660,100	$207,600			$0	$0			$1,660,100	$40,500		$0	$0

2023/10/12 08:31 AM

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 23:30:33
SINDY ROJAS

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

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

C

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA MARZO 2023 CTO 1443-2022.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 2023 CTO 1443-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Det
☐	CUENTA MARZO 2023 CTO 4755-2023.pdf	CUENTA MARZO 2023 CTO 4755-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Det
☐	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4755-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4755-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Det
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4755-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4755-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Det
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4755-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4755-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Det
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 4755-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4755-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Det
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4755-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4755-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Det
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4755-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4755-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Det

Borrar | Cargar nu

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal