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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	YENNY PATRICIA BLANCO RINCON		**Número de Documento:**	23556341	
Correo Electrónico:	yennypatty23@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3115379471	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4281-2023	**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
K29PI	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	$ 4179183	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 717150	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 3998214	2123

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 3998136	2454
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 3998136	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 3998136	3089
7	2023-11-01	2023-12-31	7	$ 7996272	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 4845567
3	JUNIO	$ 4693464
4	JULIO	$ 4019865
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136
7	OCTUBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 37547712	$ 29551440	$ 7996272

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	-Se realizaron sesiones colectivas e individuales en Instituciones Educativas con el fin de promover prácticas adecuadas de cuidado y auto cuidado en salud bucal desde temprana edad.	-Formato de higiene bucal y canalizaciones.
2	2. realizar la clasificacion, identificacion de riesgos y sensibilizacion de los cursos priorizados para la intervención	-Se realizaron 4 sesiones con escolares en curso en Colegio Fabio Lozano Simonelli, 46 sesiones en el colegio Ciudad de Villavicencio de la localidad de Usme con el fin de fortalecer prácticas de cuidado y autocuidado en salud oral en la población escolar a diario y a lo largo de la vida.	-Ficha de higiene bucal y formato de canalizaciones.
3	3. hacer seguimientos telefonico a los escolares y sus familias en salud oral.	-Se realizaron 6 sesiones de acompañamiento familiar en los colegios Ofelia Uribe de Acosta y Ciudad deVillavicencio, que equivalen a 18 llamadas por via telefónica, a las familias de los escolares identificados en riesgo alto, con el fin de promover prácticas de cuidado y autocuidado en salud bucal desde temprana edad al interior del hogar y en su cotidianidad; además activaciones de ruta de acuerdo a las necesidades evidenciadas en la población y si sus padres lo autorizan.	-Aplicativo de higiene bucal

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. diligenciar bases de datos de seguimiento a la poblacion escolar en salud oral intervenida.	-Se registro la información de los seguimientos a las familias en el portal Educativo de higiene bucal.	-Portal aplicativo de higiene bucal.
5	5. canalizar y redireccionar la poblacion con riesgo en salud oral.	-Se realizaron activaciones de ruta de acuerdo a las necesidades identificadas en la población abordada.	-Formato de canalizaciones.
6	6. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Se registro la información recolectada en los distintos formatos con calidad.	-Ficha de higiene bucal y formato de canalizaciones.
7	7. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se registro la información recolectada en los distintos formatos con calidad y pertinencia.	Ficha de higiene bucal y formato de canalizaciones.
8	8. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Dar cumplimiento a la entrega de soportes en las fechas acordadas e informar cualquier eventualidad que pueda intervenir en el desarrollo del proceso.	-Ficha de higiene bucal y formato de canalizaciones.
9	9. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Registrar la información recolectada en los diferentes formatos con calidad y pertinencia.	-Actas e informes requeridos.
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Protección y cuidado de documentos físicos y magnéticos de las actividades desarrolladas.	-Actas y listados de asistencia.
11	11. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Poner en conocimiento cualquier eventualidad que pueda intervenir en el desarrollo del proceso.	-Actas y demás informes solicitados.
12	12. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Asistir a reuniones programadas desde nivel central o por la lider del espacio.	-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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458031833		
2023	NOVIEMBRE	2023	11	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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud		COMPENSAR		$ 199907	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 464136	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550006100816708

YENNY PATRICIA BLANCO RINCON
23556341

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
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 23556341		BLANCO RINCON YENNY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 163 62 71 TRR 3 APTO 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4556421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	276583528	9455031833	I	2023/12/12	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

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)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC 23556341	BLANCO YENNY	05-14	30	$1,599,228	$255,900	EPS008	30	$1,599,228	$200,000	CCF24	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	$39,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0

2023/11/14 08:43 PM

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 23556341		BLANCO RINCON YENNY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 163 62 71 TRR 3 APTO 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4656421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	276683528	9455031833	I	2023/12/12	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$526,900	$0	$0	$526,900

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 DE COBRO ABRIL CTO 4281-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 4281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4281-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 4281 - 2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 4281 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO - CTO 4281-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO - CTO 4281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO- CTO 4281-2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO- CTO 4281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CTO 4281-2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CTO 4281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE-CTO 4281-2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE-CTO 4281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

yeny patricia blanco rincon

C.C.: 23556341

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

22 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual