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:	JANETH ESPITIA RINCON		**Número de Documento:**	46666074	
Correo Electrónico:	fonojaneth@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3107707060	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4188-2023	**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
K2SPI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA 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	$ 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
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 5228176	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 10456352	3518

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
7	SEPTIEMBRE	$ 5228176
8	OCTUBRE	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 47763934**	**$ 37307582**	**$ 10456352**

	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.	No se desarrollan acciones para este mes.	N/A
2	2. implementar la estrategia de entornos saludables en unidades de trabajo informal de alto impacto.	No se desarrollan acciones para este mes.	N/A
3	3. identificar las condiciones de salud de la poblacion trabajadora informal	No se identificaron trabajadores informales con signos de alarma o necesidades en salud.	N/A
4	4. realizacion de gotis para el fortalecimiento de practicas de autocuidado en la poblacion trabajadora informal	Se desarrolla un grupo organizado de trabajadores informales en la localidad de Tunjuelito.	Acta de concertación, diligenciamiento de formato acciones colectivas, ficha técnica de cada espacio y acta de la sesión realizada.
5	5. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	Se realiza proceso de canalización a servicios de salud a nivel sectorial; o intersectorial, según sea el caso.	Seguimiento a la efectividad

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	9458320651		
2023	OCTUBRE	2023	11	14			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2091270	$ 334603	$ 334700
Salud		COMPENSAR		$ 261409	$ 261500
ARL	3	SURA		$ 50943	$ 51000
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 606928	$ 647200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870325877

Janeth Espitia R

JANETH ESPITIA RINCON
46666074

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista 301.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	Se realiza diligenciamiento de actas, listados de asistencia, acorde a las directrices entregadas en los lineamientos dados por secretaria Distrital de Salud, las dadas en asesorias técnicas; con caracteristicas de calidad y pertinencia.	Actas y listados de asistencia.
7	7. realizar seguimiento al plan de trabajo establecido para la implementacion de la estrategia de entornos laborales saludables	Se asiste a reuniones de asistencia técnica, según programación de manera virtual o presencial, a nivel central en la Secretaria Distrital de Salud en el mes, reunión con referente de SDS, y reuniones con delegadas de las 4 Sub Redes del distrito. Búsqueda activa, se establece contacto telefónico y concertación con empresas formales para inicio de acciones en el marco del "plan rescate por la Salud de los trabajadores de Bogotá"; con empresas ubicadas a nivel de distrito en la localidad de Chapinero. Actualización de cronograma de actividades, en Drive, dando cumplimiento y con oportunidad. Agendar y planear acciones con empresas bajo cronograma.	Actas, listado de asistencia, formulario Google de asistencia virtual. Diligenciamiento de cronograma de actividades con oportunidad semanalmente; agendamiento con empresas en curso incluidas en el proyecto.
8	8. acompañamientos por el cuidado de la salud de los trabajadores de bogota	Búsqueda activa de empresa formal a nivel de distrito que cumplan con los minimos establecidos por la Secretaria Distrital de Salud. Seguimiento a empresas concertadas para inicio y/o continuidad de acciones en el marco del proyecto "Cuidado para la Salud de los trabajadores de Bogotá"; en las localidades de Puente Aranda, Tunjuelito, Ciudad Bolívar, Chapinero. Seguimiento a empresas de manera presencial como virtual, para la caracterización del perfil sociodemográfico. Desarrollo de espacios de información, Educación, y comunicación en las temáticas prioritarias en salud mental, Seguridad alimentaria y nutrición, Condiciones crónicas no trasmisibles, Salud Sexual y reproductiva, Salud materno-infantil. Seguimiento y cierre a las acciones en las empresas formales que han aceptado el proyecto" Cuidado para la salud de los trabajadores de Bogotá".	Acta, listados de asistencia, pantallazo de reunión virtual, registro fotográfico, formatos Goolge de reunión virtual.
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	Diligenciamiento plan de acción, tablero de indicadores, plan operativo mes a mes. Entrega de productos acorde a avance en el proyecto, mes a mes. Informe trimestral de las acciones realizadas en el marco del proyecto: Cuidado de la salud de los trabajadores de Bogotá	Plan de acción, plan operativo, tablero de indicadores. Informe bimensual y final de la vigencia. Acta, lista de asistencia
10	10. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	Realización de espacios informativos a cada empresa según temas prioritarios incluidos dentro del Plan rescate. Cierre de Gestión, Reunión Contrapartida.	Actas y listados de asistencia

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 46666074		ESPITIA RINCON JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 f sur 24 c 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	271726457	9458320651	I	2023/11/20	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$689,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,700	$0	$0	$334,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,700	$0	$0	$334,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$0	$0	$51,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$0	$0	$41,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,900	$0	$0	$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$689,100	$0	$0	$689,100

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 46666074		ESPITIA RINCON JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 f sur 24 c 41	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
2023-10	2023-10	271726457	9458320651	1	2023/11/20	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$689,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,280	$334,700			$2,091,280	$261,500			$2,091,280	$41,900			$2,091,280	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: NIVEL 3 (1 Afiliados)					$2,091,280	$334,700			$2,091,280	$261,500			$2,091,280	$41,900			$2,091,280	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,280	$334,700			$2,091,280	$261,500			$2,091,280	$41,900			$2,091,280	$51,000		$0	$0
1	CC 46666074	ESPITIA JANETH	25-14	30	$2,091,280	$334,700	EPS008	30	$2,091,280	$261,500	CCF24	30	$2,091,280	$41,900	14-11	30	$2,091,280	$51,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,091,280	$334,700			$2,091,280	$261,500			$2,091,280	$41,900			$2,091,280	$51,000		$0	$0

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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? ○ 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA MARZO CTO N°4188-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO N°4188-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2023 CTO 4188.pdf	CUENTA DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2023 CTO 4188.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023 CTO 4188.pdf	CUENTA DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023 CTO 4188.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES MAYO DEL AÑO 2023 CTO 4188.pdf	CUENTA MES MAYO DEL AÑO 2023 CTO 4188.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 4188.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4188.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4188	certificado agosto janeth espitia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4188.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4188.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4188.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4188.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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:

Janeth Espitia

C.C.: 46666074

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

10 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual