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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ		**Número de Documento:**	53039256	
Correo Electrónico:	cecilia2384mica@gmail.com		**Número Telefónico:**	3006889574	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4191-2023	**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
K28PI	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.	Se realizar, 40 segundos acompañamientos y 40 tercer acompañamientos, en promoción de autocuidado y gestión del riesgo en salud de los trabajadores de la economía informal en UTIs de alto impacto.	Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
2	2. implementar la estrategia de entornos saludables en unidades de trabajo informal de alto impacto.	Se realizo un total de 80 acompañamientos en las UTIs de alto impacto de la localidad de Usme. caracterizadas desarrollando temas acordes a las necesidades de los trabajadores en cuanto a los riesgos de las actividades económicas, en promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud.	Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
3	3. identificar las condiciones de salud de la poblacion trabajadora informal	Se realizan tamizajes de EPOC de acuerdo a los criterios establecidos.	Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
4	4. realizacion de gotis para el fortalecimiento de practicas de autocuidado en la poblacion trabajadora informal	No aplica para la meta vigente	No aplica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	Se realizan canalizaciones a rutas sectoriales e integrales de salud y su correspondiente seguimiento con el apoyo de bases.	Bases distritales
6	6. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	Entrega oportuna y con calidad de los formatos requeridos por el proceso.	Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
7	7. realizar seguimiento al plan de trabajo establecido para la implementacion de la estrategia de entornos laborales saludables	Se realiza el diligenciamiento del plan de trabajo del mes de mayo de acuerdo a los trabajadores abordados y sus condiciones.	Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
8	8. acompañamientos por el cuidado de la salud de los trabajadores de bogota	Se realizo un total de 80 acompañamientos en las UTIs de alto impacto de la localidad de Usme. caracterizadas desarrollando temas acordes a las necesidades de los trabajadores en cuanto a los riesgos de las actividades económicas. en promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud.	Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
9	9.organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	Se realiza alistamiento para el desarrollo de las acciones programadas en el Entorno cuidador laboral.	Revisión de soportes
10	10. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	Se asiste a las reuniones programadas por el Entono cuidador laboral durante el mes de forma virtual y presencial. Se asisten a las asistencias técnicas programadas a nivel central, jornadas distritales.	Listado 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	$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	10582015610		
2023	OCTUBRE	2023	11	09			
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	PORVENIR	$ 2091270	$ 334603	$ 334800
Salud		SÁNITAS		$ 261409	$ 261500
ARL	3	SURA		$ 50943	$ 51000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606928**	$ 647300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	67317326146

MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ
53039256

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-09, 08:04:16 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1058201561

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202310

Cliente:

PAGADA 2023-11-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ				
Documento	CC 53039256	**Dirección**	CL 53A SUR #37 A - 39		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6630790		
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 53039256		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					GONZALEZ GONZALEZ MARIA CECILIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					Extranjero	Tipo extranjero	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INC	IRP	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VAC	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	VST	SLE	Días AFP	Días ARP	Días EPS	Días CCF				Código AFP	Código Trás. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trás. 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	Aporte ICBF
							X									0	30	30	30	0			$ 1.697.539	230301		19 %	$ 2.092.000	$ 334.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.092.000	$ 261.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.092.000	$ 51.000	NINGU	0 %	$ 0	$ 0	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 334.800	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.300

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 lo SIMPLE!

1. Modificación del contrato
2. Información general
3. Contratista
4. Bienes o servicios
5. Documentos del Proveedor
6. Documentos precontractuales
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? Si No

Identificación 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		
	CUENTADEMARZODELAN-02023CTO4191.pdf	CUENTADEMARZODELAN-02023CTO4191.pdf	Proveedor		
	CUENTADELMESDEABRILDELAN-02023CTO4191.pdf	CUENTADELMESDEABRILDELAN-02023CTO4191.pdf	Proveedor		
	CUENTADELMESDEMAYODELAN-02023CTO4191.pdf	CUENTADELMESDEMAYODELAN-02023CTO4191.pdf	Proveedor		
	INFORMEJUNIO2023CCTO4191.pdf	INFORMEJUNIO2023CCTO4191.pdf	Proveedor		
	INFORMEDEACTIVIDADES DE JULIO CTO 4191 2023.pdf	INFORMEDEACTIVIDADES DE JULIO CTO 4191 2023.pdf	Proveedor		
	INFORME ACTIVIDADES AGOSTO2023.pdf	INFORME ACTIVIDADES AGOSTO2023.pdf	Proveedor		
	INFORMEDEACTIVIDADESDESEPTIEMBRECTO 4191 2023.pdf	INFORMEDEACTIVIDADESDESEPTIEMBRECTO 4191 2023.pdf	Proveedor		
	INFORMEACTIVIDADESOCTUBRECTO4191 2023.pdf	INFORMEACTIVIDADESOCTUBRECTO4191 2023.pdf	Proveedor		

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:

Maria Cecilia Gonzalez Gonzalez

C.C.: 53039256

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

20 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual