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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	ZAIRA LORENA SUAREZ DURAN		**Número de Documento:**	1020780472	
Correo Electrónico:	Lore_sd93@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3157132115	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4882-2023	**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	20	21729	$4432716	110.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4432716**	**CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECISEISPESOS**					

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
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 7083654	224

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
7	OCTUBRE	$ 3998136
8	NOVIEMBRE	$ 3998136
9	DICIEMBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 43066878	$ 35983224	$ 7083654

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.	- el mes de enero 2024, se desarrollaron (12) sesiones interdisciplinares en las dimensiones de salud mental, automanejo , SSR, materno e infantil y SAN en las localidades de Ciudad Bolívar , Usme y Tunjuelito. No se realiza consejeria en salud sexual y reproductiva segun el enfoque tematico y las necesidades de la comunidad , para las acciones del prodcuto 88, no se realizan pruebas rapidas de VIH y SIFILIS y no se identifica posibles usuarias para tamizaje.	-fichas metologicas y actas
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.	-Para el mes de enero 2024 ,se realiza ejecución de (12) sesiones de IEC información, comunicación y educatción, con el enfasis en las de prevencir riesgos en la comunidad , realizando (1) canalizaciones a servicio de salud oral como uno de los factores de riesgo encontrado en la comunidad.	-formato canalizaciones

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	- dentro del mes de enero 2024 durante las sesiones de dimension materno infantil , donde se realiza la identificacion de sinitomaticos de riesgo, en las 12 sesiones, asi como, brindar recomendaciones frente a los cambios de clima, el esquema de vacunacion PAI, signos y sintomas de alarma en los niÑos apoyado en la iniciativa que permite actuar frente a los riesgos en los menores.	-fichas metologicas y actas
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	-durante el mes de enero 2024 se realiza 1 sesion en grupo usme , en salud nutricional, ya que , se orienta en la correcta alimentacion y manipualcion de los alimentos	-fichas metologicas y actas
5	5. promocion de la salud mental, la convivencia y la prevencion de diferentes formas de violencia	-para el mes de enero 2024 se realizan 6 sesiones 2en cada grupo de usme , tunjuelito y ciudad bolivar , orientando a los padres en la sana convivencia y la comprension de los procesos de lenguaje y aprendizaje de los menores, permitiendo la empatia y paciencia dentro del desarrollo de los menores	-fichas metologicas y actas
6	6. promocion de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos	-dentro de las actividades del mes de enero 2024 , no se realiza promocion de derechos ya que se realizo en sesiones de junio, con el grupo.	-fichas metologicas y actas
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.	-para el mes de enero 2024 no se realiza canalizaciones en las rutas de mias , ya que no se encuentra riesgos en la comunidad.	-formato canalizaciones
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se brinda información del portafolio de servicios para identificar posibles casos para canalización y acceso a salud en los grupos abordados durante el mes.	-Actas y listados de asistencia.
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza organización de soportes atendiendo a los parametros de gestión documental, asi mismo, la entrega oportuna.	-Archivo Fisico (Actas, listados de asistencia)
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 asiste a espacios convocados de fortalecimiento tecnico por SDS y Subred Sur Entorno Comunitario, además, reuniones de equipo de fortalecimiento comunitario.	-Actas y listados de asistencia.

© Siasur - 2024

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	1059635960		
2023	DICIEMBRE	2024	01	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	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud		SALUD TOTAL		$ 199907	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550455200218788

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Público

ZAIRA LORENA SUAREZ DURAN
1020780472

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

© Siasur - 2024

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-12, 08:45:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059635960

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8861826100

PAGADO 12/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZAIRA LORENA SUAREZ DURAN		
Documento	CC1020780472	**Dirección**	CL 183 #17 B - 36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6729182
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020780472	ZAIRA LORENA SUAREZ DURAN	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) FORVENIR	$ 1.599.254	$ 255.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.599.254	$ 200.000	2.436	$ 1.599.254	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 0	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 0	$ 494.900

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

docs.google.com/forms/u/0/



Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Bogotá es TIC. Denunciar abuso

Google Formularios

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? 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 CTO 4882-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4882-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 4882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4882-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 4882-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 4882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 4882-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 4882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4882-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 4882-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 4882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4882-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 4882-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 4882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >