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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ		**Número de Documento:**	1032495155	
Correo Electrónico:	fernandezestefania62@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212313635	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4892-2023	**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		2023-04-01		**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
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
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	$ 6214494	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1999068	620

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
10	ENERO	$ 4215426

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	**$ 44196786**	**$ 40198650**	**$ 3998136**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. fomentar en personas con discapacidad, familias, cuidadoras y lideres, la adquisicion gradual de capacidades para la autogestion, la autonomia y el empoderamiento en practicas de cuidado y autocuidado.	-Se realizan 60 tamizajes en el colegio Chuniza I.E.D ubicado en la localidad Usme, los 60 participantes se encuentran divididos en 30 en la jornada mañana y los 30 restantesen la jornada tarde. Para este caso, se realizan 4 acciones colectivas para el colegio	-Listados de asistencia, actas, fichas tecnicas, carpeta de tamizajes, base de datos
2	2. seguimiento presencial o no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta, quien determinara el estado actual de su salud mental, las necesidades de apoyo psicosocial y la activacion de rutas si es pertinente.	-Mediante las acciones colectivas y durante el curso de las actividades surge la necesidad de que algunos usuarios sean vistos por la psicología para efectos de contención verbal inmediata, así como intervenciones conjuntas con trabajo social y apoyo a padres y/o cuidadores entorno a la mejora. de la ocupación del menor, entre otros; y tambien, se realiza acompañamiento a trabajo social en proceso de captacion a papas y apoyo en intervenciones familiares grupales y refuerzo en temáticas preocupantes al perfil.	-Regristro fotografico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. identificar y direccionar a personas con discapacidad, a su grupo familiar y/o cuidadoras/res donde se encuentren necesidades y prioridades de orientacion y asesoría	-Se brindan acompañamientos según las necesidades y prioridades evidenciadas en las sesiones colectivas a la población en general, así como a las cordinadoras de cada comedor.	--Listados de asistencia -Reuniones con cordinadores y orientadores de la institucion socializando actividades y definiendo tematicas a abordar,
4	4. realizar acciones de informacion, educacion y comunicacion (iec), en alimentacion saludable, disminucion en el consumo de tabaco y alcohol, planes de automanejo, actividad fisica, habitos de vida saludable y educacion en indice bogotano de calidad de aire (iboca).	-Para los dos jornadas se abordan temáticas secualidad y toma de decisiones responsables redes de apoyo . Esto, a fin de mitigar el consumo de sustancias psicoactivas	-Actas -Fichas técnicas -Listados de asistencia
5	5. orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevencion del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad	-En las sesiones colectivas se refuerza y promueve el cuidado propio y del otro.	-Fichas técnicas -Listado -Actas
6	6. identificar por medio de tablas de referencia las alertas por riesgo cardiovascular utilizando talla, peso y perimetro abdominal e indice de masa corporal.	-Se entregan productos de calidad, en el tiempo solicitado y con la información contenida en ellos de manera veraz	-Se entregan productos de calidad, en el tiempo solicitado y con la información contenida en ellos de manera veraz a la líder del equipo. -Actas -Listados -Fichas técnicas
7	7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se realiza cumplimiento de meta, disponibilidad de tiempo y servicios de atención según necesidad y demanda.	-Productos solicitados por líder de equipo. -Bases de datos -Reporte de sesiones grupales -Listados -Actas -Fichas técnicas -Informe de gestión -Canalizaciones
8	8. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Se realiza proceso de gestión documental y archivo , participación en entrega y organización de productos para presentación de auditoria.	-Productos entregables area de terapia ocupacional - Productos archivo equipo SAJ
9	9. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Se realizó asistencia a todas las reuniones programadas en el mes como: reuniones de equipo, Reunión con referente distrital, reunion de entorno	-Firma en listados de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4215426
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1061703980	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**25**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CUATRO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEISPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1686170	$ 269787	**$ 270000**
Salud		FAMISANAR		$ 210771	**$ 210900**
ARL	3	SURA		$ 41075	**$ 41100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 489360**	**$ 522000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550488419697849

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ	2024-02-25 20:38:25
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-27 22:50:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-29 10:30:07



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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-25, 08:23:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061703980

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024

PAGADO 25/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ		
Documento	CC1032495155	**Dirección**	CL 4B #39 D - 90 INT 3 APTO 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212313635
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 1032495155	ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.687.000	$ 270.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.687.000	$ 210.900	2,436	$ 1.687.000	$ 41.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.000

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
$ 1.687.000	$ 1.687.000	$ 1.687.000	$ 0	$ 270.000	$ 210.900	$ 41.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.000	$ 6.200	$ 528.200

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.

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

identificación de pago	numero 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 4892 2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4892 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4892 2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 4892 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO (4892)-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO (4892)-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO (4892)-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO (4892)-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO (4892)-2023.pdf.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO (4892)-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO (4892)-2023.pdf.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO (4892)-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO (4892)-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO (4892)-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO (4892)-2023.pdf.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO (4892)-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO (4892).pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO (4892).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO (4892).pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO (4892).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >