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:	YEIMI BASTIDAS CAICEDO		**Número de Documento:**	52522411	
Correo Electrónico:	psicoyeimmy@gmail.com		**Número Telefónico:**	3208437340	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5267-2023	**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
K28PI	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		2023-03-30		**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	$ 3875148	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 1086366	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 5084652	2123
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 3998154	2454

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 3998136	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 3998136	3089
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 7996272	3518
8	2024-01-01	2024-02-15	8	$ 5997204	224
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 1455843	620
10	2024-02-01	2024-03-06	10	$ 543225	675

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 543225
2	ABRIL	$ 3998136
3	MAYO	$ 3998136
4	JUNIO	$ 5062857
5	JULIO	$ 5084586
6	AGOSTO	$ 4019865
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136
9	NOVIEMBRE	$ 3998136
10	DICIEMBRE	$ 3998136
11	ENERO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 8662485	**$ 46695621**	**$ 42697485**	**$ 3998136**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	1. promover en niños, niñas, adolescentes, sus familias, padres y/o cuidadores, el uso de herramientas que fomenten practicas de auto-cuidado, desarrollo integral y desvinculacion del trabajo infantil.	-realizar 32 asesorias de primera sesión, 20 asesorías de segunda sesión, 14 de tercera sesión y 24 cierres.	-formatos de NNA y escala de medicion
2	2.monitorear el proceso de desvinculacion de niños, niñas y adolescentes o trabajo protegido en adolescentes trabajadores y realizar seguimiento a la desvinculacion de las peores formas de trabajo en niños, niñas y adolescentes previamente intervenidos	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. realizar asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definicion de roles.	-realizar 32 asesorias de primera sesión, 20 asesorías de segunda sesión, 14 de tercera sesión y 24 cierres.	-formatos de NNA y escala de medición
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-se realizo seguimiento de promoción y mantenimiento a la salud	-base de daos de canalizaciones
5	5. liderar la conformacion y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con personas que realizan y estan vinculadas a actividades sexuales pagadas. (especifico perfil trabajo social)	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad
6	6. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad
7	7. realizar asesorias psicosociales, con personas que realizan actividades sexuales pagadas. (especifico perfil psicologo)	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-diligenciar formatos correspondientes a la meta establecida por secretaria de salud	-Formatos de NNA y escala de medicion
9	9. desarrollo de sesiones colectivas para la prevencion del trabajo infantil	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad
10	10. aseosria psicosocial en unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad
11	11 reconocimiento de la labor de la mujer por el cuidado de la salud en uti ´s de la ruralidad cercana	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad	-Durante el mes a certificar no se realizo esta actividad
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-se realiza entrega de los formatos de los procesos de NNA, totalmente diligenciados.	-Formatos de NNA y escala de medición.
13	13. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-dar cumplimiento de la meta a secretaria de salud	-formatos NNA y escala de medición

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	$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1061519443	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**19**				
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		FAMISANAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24082828648

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YEIMY CAICEDO BASTIDAS	2024-02-25 10:17:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	2024-02-25 10:44:23
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-26 17:06:03



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

© Siasur - 2024

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		
☐	YEIMI BASTIDAS CAICEDO documentos mes de marzo CTO 5267.pdf	YEIMI BASTIDAS CAICEDO documentos mes de marzo CTO 5267.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YEIMI BASTIDAS CAICEDO.Documentos mes abril CTO 5267pdf.pdf	YEIMI BASTIDAS CAICEDO.Documentos mes abril CTO 5267pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YEIMI BASTIDAS CAICEDO Documentos mes de Mayo CTO5267.pdf	YEIMI BASTIDAS CAICEDO Documentos mes de Mayo CTO5267.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YEIMI BASTIDAS CAICEDO Documentos de mes Junio CTO 5267.pdf	YEIMI BASTIDAS CAICEDO Documentos de mes Junio CTO 5267.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES JULIO CTO 5267.pdf	DOCUMENTOS MES JULIO CTO 5267.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES DE agosto CTO 5267.pdf	DOCUMENTOS MES DE agosto CTO 5267.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YEIMY Bastidas Documentos de septiembre CTO 5267.pdf	YEIMY Bastidas Documentos de septiembre CTO 5267.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YEIMY BASTIDAS Documentos octubre CTO 5267pdf.pdf	YEIMY BASTIDAS Documentos octubre CTO 5267pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YEIMY BASTIDAS Documentos mes de noviembre CTO5267-1.pdf	YEIMY BASTIDAS Documentos mes de noviembre CTO5267-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YEIMY BASTIDAS Documentos mes de diciembre CTO 5267.pdf	YEIMY BASTIDAS Documentos mes de diciembre CTO 5267.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YEIMY BASTIDAS Documentos mes de enero CTO5267-1.pdf	YEIMY BASTIDAS Documentos mes de enero CTO5267-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-25, 09:48:14 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1061519443

Periodo Cotización: enero de 2024 Periodo Servicio: enero de 2024 Referencia pago 8810353867

PAGADA 19/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMY BASTIDAS CAICEDO		
Documento	CC52522411	Dirección	CL 73 SUR #17 C - 28 VILLA DIANA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7909758
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 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 52522411	YEIMY BASTIDAS CAICEDO	59	0																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$1.599.254	$255.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.599.254	$200.000	2.436	$1.599.254	$39.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$1.300.000	$26.000	$0	$0	$0	$0	$520.900

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.599.254	$1.599.254	$1.599.254	$1.300.000	$255.900	$200.000	$39.000	$26.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$520.900	$6.800	$527.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!