1 información general
2 condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestaria
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimiento

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

porcentaje Recepción de artículos

Plan de pago

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	fecha de recepción	Valor total de la factura	estado

No hay 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
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4882-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar Cargar nuevamente

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-12, 09:20:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061321368

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810337624

PAGADO 12/02/2024

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										X							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.757.719	$ 281.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.757.719	$ 219.800	2,436	$ 1.757.719	$ 42.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.000

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
$ 1.757.719	$ 1.757.719	$ 1.757.719	$ 0	$ 281.300	$ 219.800	$ 42.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.000	$ 0	$ 544.000

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-28, 03:13:09 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1061773916

Nro Planilla Corregida: 1061321368 **Periodo Cotización:** enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810378523

PAGADO 28/02/2024

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 APP	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									A	X							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.757.719	$ 281.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.757.719	$ 219.800	2,436	$ 1.757.719	$ 42.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.000
CC 1020780472	ZAIRA LORENA SUAREZ DURAN	59	00									C	X							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.773.086	$ 283.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.773.086	$ 221.700	2,436	$ 1.773.086	$ 43.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 548.600

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
$ 15.367	$ 15.367	$ 15.367	$ 0	$ 2.400	$ 1.900	$ 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 300	$ 4.900

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.

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:	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	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	$ 7083654	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1347198	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	$ 4432716
11	FEBRERO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	**$ 44414076**	**$ 44414076**	**$ 0**

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 febrero 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 febrero 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 (5) 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 febrero 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 febrero 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	-fichas metologicas y actas para el mes de febrero 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 febrero 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 febrero 2024 no se realiza canlizaciones 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.

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	$ 4432716
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1061321368	-		
2024	ENERO	2024	02	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECISEISPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1773086	$ 283694	$ 283700
Salud		SALUD TOTAL		$ 221636	$ 221700
ARL	3	SURA		$ 43192	$ 43200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 514586	$ 548600

INFORMACIÓN DE PAGO

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

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ZAIRA LORENA SUAREZ DURAN	2024-02-26 12:17:18
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-28 12:51:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ZAIRA LORENA SUAREZ DURAN	2024-02-28 15:21:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-28 21:58:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-29 17:10:16
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-03-12 11:27:44



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

© Siasur - 2024