

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:		Desde:	2024-03-01	Hasta:	2024-03-31		
Nombre del Contratista:		JAZMIN GRISELDA PIÑEROS MENDEZ		Número de Documento:		52905087	
Correo Electrónico:		jazzminenf@hotmail.com		Número Telefónico:		3208963406	
Nombre del Supervisor:		JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:		4830-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026	
Perfil:		TECNICO 1 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	13372	\$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS					
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	\$ 2460448		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2460596		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2460448		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2834864		2827	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	\$ 4920896	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 3690672	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 1230224	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	\$ 7381344	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 2460448	
2		MAYO		\$ 2460448	
3		JUNIO		\$ 2447076	
4		JULIO		\$ 2473820	
5		AGOSTO		\$ 2460448	
6		SEPTIEMBRE		\$ 2834864	
7		OCTUBRE		\$ 2460448	
8		NOVIEMBRE		\$ 2460448	
9		DICIEMBRE		\$ 2460448	
10		ENERO		\$ 2460448	
11		FEBRERO		\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4920748		\$ 34820688		\$ 27439344	\$ 7381344
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-1. Diligenciamiento completo y oportuno en el drive de la información recolectada.		-1. Formato dispuesto para la actividad	
2	2. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	-2. No aplica.		-2. No aplica.	
3	3. realizar consejería 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 sífilis con resultado positivo.	-3. Diligenciamiento completo y oportuno en el drive de casos positivos de VIH y sífilis		-3. Formato dispuesto para estos casos.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. 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.	-4. Realizar acciones de IEC y socialización de piezas informativas con las líneas de prevención y acompañamiento psicológico	-4. Ficha técnica de campo y Actas
5	5. identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-5. Desarrollo de actividades en el espacio a habitantes en calle con el fin de prevenir enfermedades transmisibles a otros habitantes.	-5. Formatos dispuestos
6	6. realizar asesorias pretest, post-test y tamizaje vih, y test sífilis.	-6. Se realizan pruebas DUO de VIH y sífilis a población en habitanza de calle y carreteros.	-6. Actas y formato de acciones colectivas
7	7. canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atencion en salud.	-7. Desarrollar actividades de rutas integrales de atención en salud a habitantes de calle.	-7. Formato de canalizaciones y matriz de seguimientos
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-8. Efectuar acompañamiento y apoyo en las diferentes actividades dispuestas por los lideres	-8. Actas, formatos y listas de asistencia
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-9. Cumplir con la gestión documental de acuerdo a los lineamientos dispuestos.	-9. Actas y entrega de productos en formatos dispuestos
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-10. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas desde el nivel central y/o del líder del espacio.	-10. Firma de 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		\$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9463873709	-			
2024	FEBRERO	2024	03	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					ALIANSALUD		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 402200	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8480297632

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAZMIN GRISELDA PIÑEROS MENDEZ	2024-03-21 10:30:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-03-21 11:07:43
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-03-22 17:22:49



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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52905087		PIÑEROS MENDEZ JAZMIN GRISELDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 58 C SUR NO. 86 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3745678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-02	2024-02	1000001276		9463873709	I	2024/03/20	2024/03/12	BANCO DE BOGOTA	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
1	CC	52905087	PIÑEROS JAZMIN	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS001	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52905087		PIÑEROS MENDEZ JAZMIN GRISELDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 58 C SUR NO. 86 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3745678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	1000001276	9463873709	I	2024/03/20	2024/03/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$402,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200	

Esitorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

PorcentajeRecepción 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 MARZO 2023 CTO 5172-2022.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 2023 CTO 5172-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2023 CTO 4830-2023.docx	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4830-2023.docx	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO 2023-CTO 4830-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023-CTO 4830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO 2023 CTO 4830 -2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4830 -2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO 2023 CTO 4830-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4830-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4830-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE 2023 4830-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 4830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4830-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4830-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ENERO 2024 CTO 4830-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA FEBRERO CTO 4830-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 4830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle