

	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 Contratista:	del	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS		Número de Documento:	51815969
Correo Electrónico:	pilarastrid@gmail.com			Número Telefónico:	3212036548
Nombre Supervisor:	del	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5272-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	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		2023-03-30		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	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3998136	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 3998136	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 3998136	2827

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 2411919	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	\$ 543225	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	\$ 12428988	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 543225	
2		ABRIL		\$ 3998136	
3		MAYO		\$ 3998136	
4		JUNIO		\$ 3998136	
5		JULIO		\$ 3998136	
6		AGOSTO		\$ 3998136	
7		SEPTIEMBRE		\$ 3998136	
8		OCTUBRE		\$ 3998136	
9		NOVIEMBRE		\$ 3998136	
10		DICIEMBRE		\$ 3998136	
11		ENERO		\$ 3998136	
12		FEBRERO		\$ 4954212	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8662485		\$ 57907785		\$ 45478797	\$ 12428988
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.	-Para los días del 01 al 31 de marzo 2024, se realizan 65 asesorías de NNA para promover a la desvinculación del trabajo infantil fortaleciendo las habilidades para la vida, promoviendo. prácticas personales y hábitos de vida enfocados al desarrollo y bienestar de los niños, niñas, adolescentes y sus familias		-Formatos de caracterización de niños niñas y adolescentes con el debido diligenciamiento de los acompañamientos realizados con firmas correspondientes al del usuario, y profesional.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2.monitorear el proceso de desvinculación de niños, niñas y adolescentes o trabajo protegido en adolescentes trabajadores y realizar seguimiento a la desvinculación de las peores formas de trabajo en niños, niñas y adolescentes previamente intervenidos	Se realizan 65 asesorías de acompañamiento a la desvinculación del trabajo del niño, niña o adolescente en cuanto al cumplimiento de los compromisos pactados el seguimiento a la canalización y de los servicios de salud y las condiciones en las que el niño queda al cierre del proceso. 22 acompañamientos con primera asesoría, 31 acompañamientos con segunda asesoría, 12 asesorías con tercer acompañamiento, 25 monitoreos.	-Formatos de caracterización de niños niñas y adolescentes con el diligenciamiento del espacio el resultado del proceso con firmas correspondientes usuario profesional.
3	3. realizar asesorías a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definición de roles.	-Se grafica familiograma y eco mapa donde se indaga sobre las relaciones que se dan al interior de las familias, asimismo los roles parentales y funcionamiento familiar, para identificar factores de riesgos a los cuales puedan estar expuestos el niño, niña y adolescentes en las actividades. laborales.	-Formato del entorno laboral de niños niñas y adolescentes con ecopapa graficado.
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activación de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Se realiza canalización a nivel sectorial a los servicios de salud a las RÍAS de promoción y mantenimiento de la salud; y canalizaciones intersectoriales según necesidad identificada, durante el proceso se realiza seguimiento a la respuesta. buscando su efectividad	-formato de canalizaciones y ficha de entorno laboral
5	5. liderar la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con personas que realizan y están vinculadas a actividades sexuales pagadas. (específico perfil trabajo social)	-Actividad no aplica para el periodo reportado.	-Actividad no aplica para el periodo reportado.
6	6. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	-Actividad no aplica para el perfil	-Actividad no aplica para el perfil
7	7. realizar asesorías psicosociales, con personas que realizan actividades sexuales pagadas. (específico perfil psicólogo)	-Actividad no aplica para el perfil	-Actividad no aplica para el perfil
8	8. diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Se revisan guías operativas del componente de espacio de trabajo, para la apropiación de lineamientos.	-Formatos físicos de los productos entregados. Y acta de resumen
9	9. desarrollo de sesiones colectivas para la prevención del trabajo infantil	-Actividad no aplica para el periodo reportado.	-Actividad no aplica para el periodo reportado.
10	10. asesoría psicosocial en unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto	-Actividad no aplica para el perfil -Actividad no aplica para el perfil	-Actividad no aplica para el perfil
11	11 reconocimiento de la labor de la mujer por el cuidado de la salud en unidades de la ruralidad cercana	-Actividad no aplica para el periodo reportado.	-Actividad no aplica para el periodo reportado.
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Se cumple con los atributos de calidad de cada uno de los productos y se mantiene bajo custodia.	-Alfombras físicas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Se participa en reuniones, fortalecimiento técnico, acompañamiento a jornada de vacunación.	-Listados de asistencia y registros.

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	\$ 4954212	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8375479301	-			
2024	FEBRERO	2024	03	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DOCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1981685	\$ 317070	\$ 317100	
Salud					SÁNTITAS		\$ 247711	\$ 247800	
ARL				3	SURA		\$ 48274	\$ 48300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 575125	\$ 613200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870178995		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ASTRID DEL SUARES CUEVAS			2024-03-21 14:29:03	
RECHAZADO SUPERVISOR					ERICA LICET OSPINA ORTIZ			2024-03-26 14:09:08	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ASTRID DEL SUARES CUEVAS			2024-03-26 15:31:09	
RECHAZADO SUPERVISOR					ERICA LICET OSPINA ORTIZ			2024-03-26 15:32:18	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ASTRID DEL SUARES CUEVAS			2024-03-26 15:33:37	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ERICA LICET OSPINA ORTIZ			2024-03-26 15:34:17	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-03-27 13:15:24	



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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
No. Identificación: CC51815969
Dirección: CRR 69D 24 15 INT 37 APTO 101
Telefono: 2951700
Correo: pilarastrid@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8375479301

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
Tipo y número de identificación	CC51815969
Número de planilla	8375479301
Fecha pago	2024-03-11
Número de autorización pago	61224390
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2024
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	613200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	48300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	317100	1
EPS005	Sanitas EPS	247800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51815969
APELLIDOS Y NOMBRES: ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	1981685	1981685	1981685	0	247800	0	317100	0	48300	0



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 5272-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 5272-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 5272-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 5272-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 5272-2023	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 5272-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 5272-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 5272-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 5272-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 5272-2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 5272-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 5272-2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 5272-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 5272-2023..pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 5272-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 5272-2023..pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 5272-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 5272-2023..pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 5272-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2024 CTO 5272-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2024 CTO 5272-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 CTO 5272-2023..pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 CTO 5272-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>