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:**	2024-03-01	**Hasta:**	2024-03-31	
Nombre del Contratista:	MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ		**Número de Documento:**	1023013989	
Correo Electrónico:	alejatrab@gmail.com		**Número Telefónico:**	3192022386	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4832-2023	**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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 8343936	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 7344402	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1999068	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 11994408	763

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	$ 4345800
9	DICIEMBRE	$ 3998136
10	ENERO	$ 5345334
11	FEBRERO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	**$ 57668766**	**$ 45674358**	**$ 11994408**

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.	- 8 sesiones colectivas, en las cuales se abordo la promoción de habilidades diarias para el fortalecimiento de capacidades propias, relaciones y convivencia social, salud física y mental y relaciones familiares desde la base de mitigación de consumo de SPA.	- ACTAS GRUPALES 8, enmarcadas en la población a intervenir desde la estrategia de ERRD.
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.	- Se realiza un total de 116 seguimientos a los usuarios canalizados y direccionados en el mese correspondientes desde el equipo de reducción de riesgos y daños.	-Llamadas a los 116 usuarios abordados en el equipo de reducción de riesgos y daños, seguimientos escritos de estas llamadas en base de datos y tamizaje vincular

© 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 y direccionar a personas con discapacidad, a su grupo familiar y/o cuidadoras/res donde se encuentren necesidades y prioridades de orientacion y asesoria.	Se genera orientación y estructuración de hábitos y rutinas saludables, relacionando la importancia de mitigación de consumo de SPA para el fortalecimiento de procesos de ejecución en áreas ocupacionales a los 125 usuarios intervenidos desde la estrategia de reducción de riesgos y daños.	- Entrega de 125plan caseros.
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).	Se participó en 2 jornadas de prevención de consumo nocivo de alcohol y tabaco, en las cuales se abordo un total de 30 participantes en cada una, estableciendo la temática de la importancia del equilibrio ocupacional mediante estructuración de hábitos y rutinas saludables, la identificación de actividades. . . . significativas que promueven la calidad de vida y el reconocimiento de afectaciones físicas, mentales y emocionales que tiene el consumo del alcohol y el tabaco.	-Listado de asistencia a la jornada, ficha técnica, acta de participación de la jornada, enlace de encuestas a los 30 usuarios abordados por jornada
5	5. orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevencion del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad	- Generar a los 125 usuarios abordados estrategias generales sobre la importancia del cuidado de la salud física por medio de la mitigación del consumo de SPA, minimizando significativamente el riesgo de contagio de covid 19 o las consecuencias que se puedan presentar con el consumo y presencia del virus. en el organismo.	- Abordaje integral del equipo de reducción de riesgos y daños y la entrega de los 125plan casero
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.	- Con los 125 usuarios abordados durante el mes se determinan alteraciones en los procesos ocupacionales, por consumo de SPA, identificando dificultades en percepción de capacidades, motivaciones, estructuración de hábitos y rutinas y capacidad de desempeño.	- Diligenciamiento de 125 Formatos vincúlate especificamente en el área de terapia ocupacional mediante la aplicación de evaluación MOHO
7	7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e	- Cumplimiento de acciones establecidas en el portafolio, teniendo en cuenta puntos (tiempo) y lugares de operación	-Portafolio y actas de entrega
8	8. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Cumplimiento de las acciones y actividades asignadas en el equipo de reducción de riesgos y daños, relacionados a entrega de formatos vinculados, actas y fichas técnicas de sesiones colectivas y auditoria en caso de requerirse	-Actas de entrega, fichas vinculate, fichas técnicas y actas de sesiones colectivas, auditoria y archivo.
9	9. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Ejecutar las acciones requeridas de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC, dando cumplimiento oportuno de las mismas, teniendo en cuenta dentro de las mismas capacitaciones, asistencias técnicas y reuniones del entorno comunitario.	-Actas y listados de participación

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**	9463896307	-		
2024	**FEBRERO**	**2024**	**03**	**11**				
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	PORVENIR	$ 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	24091186502

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ	2024-03-21 18:19:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-03-23 17:41:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-03-25 11:10:41



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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023013989		MEDINA VELASQUEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 7b # 90-20 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3683567	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	504326972	9463896307	I	2024/03/21	2024/03/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$494,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,599,254**	**$255,900**			**$1,599,254**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,254**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$494,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,599,254**	**$255,900**			**$1,599,254**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,254**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$494,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,599,254**	**$255,900**			**$1,599,254**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,254**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$494,900**
1	CC 1023013989	MEDINA MARIA																		23030 1	30	$1,599,254	$255,900	EPS005	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,254	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$494,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$494,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

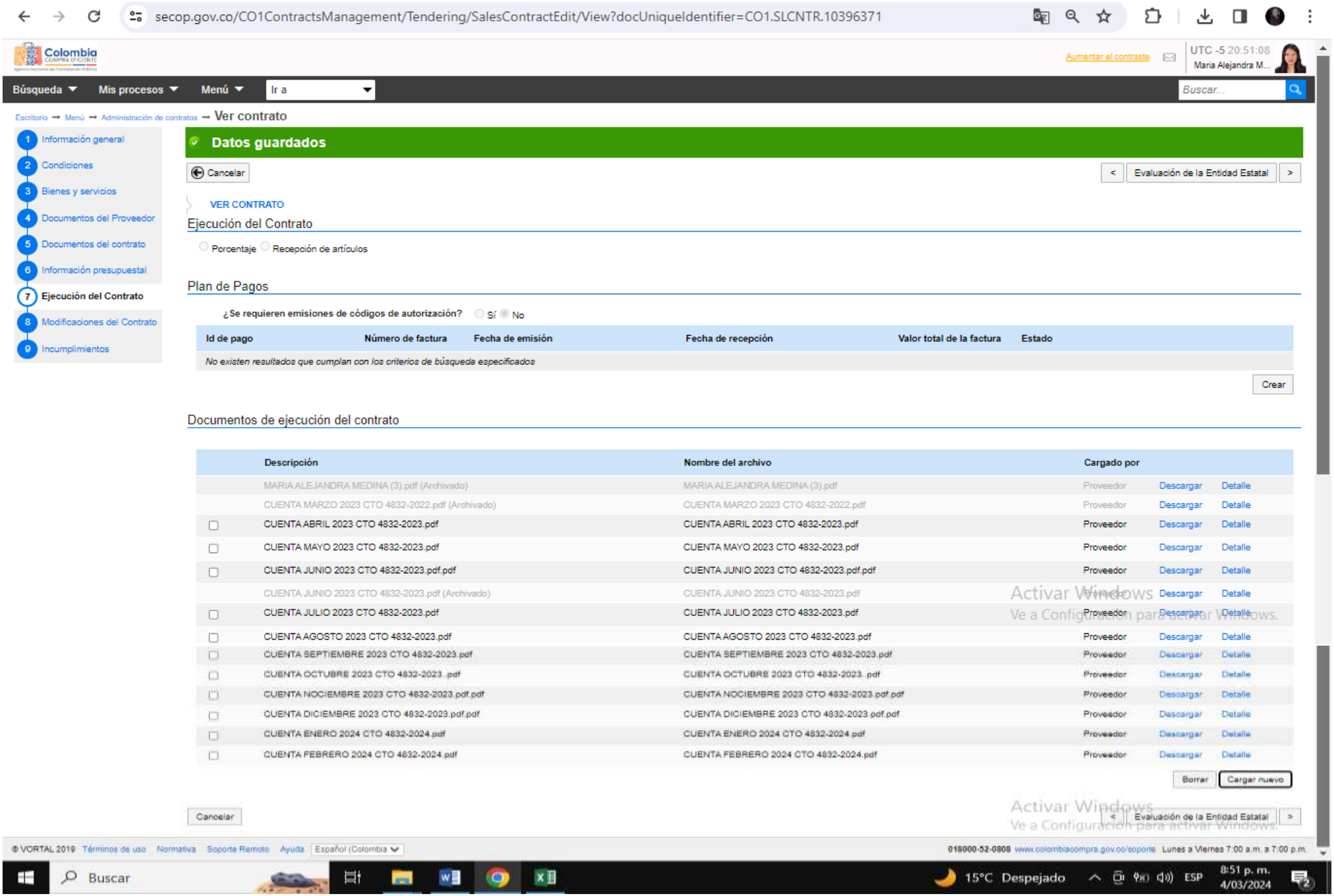
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023013989		MEDINA VELASQUEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 7b # 90-20 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3683567	No

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	504326972	9463896307	I	2024/03/21	2024/03/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$494,900**	**$0**	**$0**	**$494,900**


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10396371
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 20:51:08
Maria Alejandra M...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → 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
Datos guardados
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
MARIA ALEJANDRA MEDINA (3).pdf (Archivado)
MARIA ALEJANDRA MEDINA (3).pdf
CUENTA MARZO 2023 CTO 4832-2022.pdf (Archivado)
CUENTA MARZO 2023 CTO 4832-2022.pdf
CUENTA ABRIL 2023 CTO 4832-2023.pdf
CUENTA MAYO 2023 CTO 4832-2023.pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4832-2023.pdf.pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4832-2023.pdf (Archivado)
CUENTA JULIO 2023 CTO 4832-2023.pdf
CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4832-2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4832-2023.pdf
CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4832-2023..pdf
CUENTA NOCIEMBRE 2023 CTO 4832-2023.pdf.pdf
CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4832-2023.pdf.pdf
CUENTA ENERO 2024 CTO 4832-2024.pdf
CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4832-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
15°C Despejado
ESP
8:51 p. m.
4/03/2024