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:	LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN		**Número de Documento:**	1069054054	
Correo Electrónico:	laualvarez_006@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3203302331	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7662-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	3692
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	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		2023-12-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-01-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-01-01	2024-02-15	1	$ 5997204	224
2	2024-02-01	2024-03-06	2	$ 1999068	620
3	2024-03-01	2024-05-31	3	$ 12428988	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	DICIEMBRE	$ 3998136
2	ENERO	$ 3998136
3	FEBRERO	$ 3998136
4	MARZO	$ 4432716

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3998136	**$ 24423396**	**$ 16427124**	**$ 7996272**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Promover en niños, niñas, adolescentes, sus familias, padres y/o cuidadores, el uso de herramientas que fomenten prácticas de autocuidado, desarrollo integral y desvinculación del trabajo infantil.	-Para este periodo se realiza el acompañamiento a 22 asesorías de primer y segundo momento ,18 asesorías de cierre, 18 asesorías de tercer momento para la desvinculación de niños, niñas y adolescentes de las peores formas de trabajo infantil	- 58 Formatos de niños, niñas y adolescentes
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.	- No aplica actividad para el mes reportado	- No aplica actividad para el mes reportado
3	Realizar asesorías a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definición de roles.	- Para este periodo se realiza el acompañamiento a 22 asesorías de primer y segundo momento ,18 asesorías de cierre, 18 asesorías de tercer momento para la desvinculación de niños, niñas y adolescentes de las peores formas de trabajo infantil	- 58 Formatos de niños, niñas y adolescentes
4	Realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activación de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	- Seguimiento a procesos de activación de rutas de agendamiento de acuerdo con las necesidades identificadas.	- Formato de identificación de niños, niñas y adolescentes
5	Liderar la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con personas que realizan y están vinculadas a actividades sexuales pagadas. (Especifico perfil Trabajo social).	- No aplica actividad para el mes reportado	-No aplica actividad para el mes reportado
6	Desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	- No aplica actividad para el mes reportado	-No aplica actividad para el mes reportado
7	Realizar asesorías psicosociales, con personas que realizan actividades sexuales pagadas. (Especifico perfil Psicólogo)	- No aplica actividad para el mes reportado	- No aplica actividad para el mes reportado
8	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	- Diligenciamiento de formatos de trabajo infantil de acuerdo con el primer y segundo acompañamiento.	- 58 Formatos de niños, niñas y adolescentes

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Desarrollo de sesiones colectivas para la prevención del trabajo infantil	- No aplica actividad para el mes reportado	- No aplica actividad para el mes reportado
10	Asesoría psicosocial en Unidades de Trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto	- No aplica actividad para el mes reportado	- No aplica actividad para el mes reportado
11	Reconocimiento de la labor de la mujer por el cuidado de la salud en UTI ´s de la ruralidad cercana	- No aplica actividad para el mes reportado	- No aplica actividad para el mes reportado
12	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	- Organización y entrega de soportes para gestión de la información de acuerdo con las asesorías realizadas	- 58 Formatos de niños, niñas y adolescentes.
13	Las demás actividades necesarias para asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	- Participación en reunión de equipo y elaboración de cronogramas	- Acta, listados de asistencia y cronogramas

© Siasur - 2024

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	9463481264	-		
2024	FEBRERO	2024	03	08				

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		SALUD TOTAL		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870474683

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN	2024-03-23 20:06:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	2024-03-26 15:24:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-03-27 13:21:23
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	2024-04-12 14:41:41

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069054054		ALVAREZ BARRAGAN LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 61 sur 62b 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7654483	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000900	9465193393	I	2024/04/11	2024/04/10	BANCO DE BOGOTA	0	$584,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,773,100	$283,700			$1,773,100	$221,700			$1,773,100	$35,500			$1,773,100	$43,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,773,100	$283,700			$1,773,100	$221,700			$1,773,100	$35,500			$1,773,100	$43,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,773,100	$283,700			$1,773,100	$221,700			$1,773,100	$35,500			$1,773,100	$43,200		$0	$0
1	CC	1069054054	ALVAREZ LAURA	25-14	30	$1,773,100	$283,700	EPS002	30	$1,773,100	$221,700	CCF24	30	$1,773,100	$35,500	14-11	30	$1,773,100	$43,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,773,100	$283,700			$1,773,100	$221,700			$1,773,100	$35,500			$1,773,100	$43,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

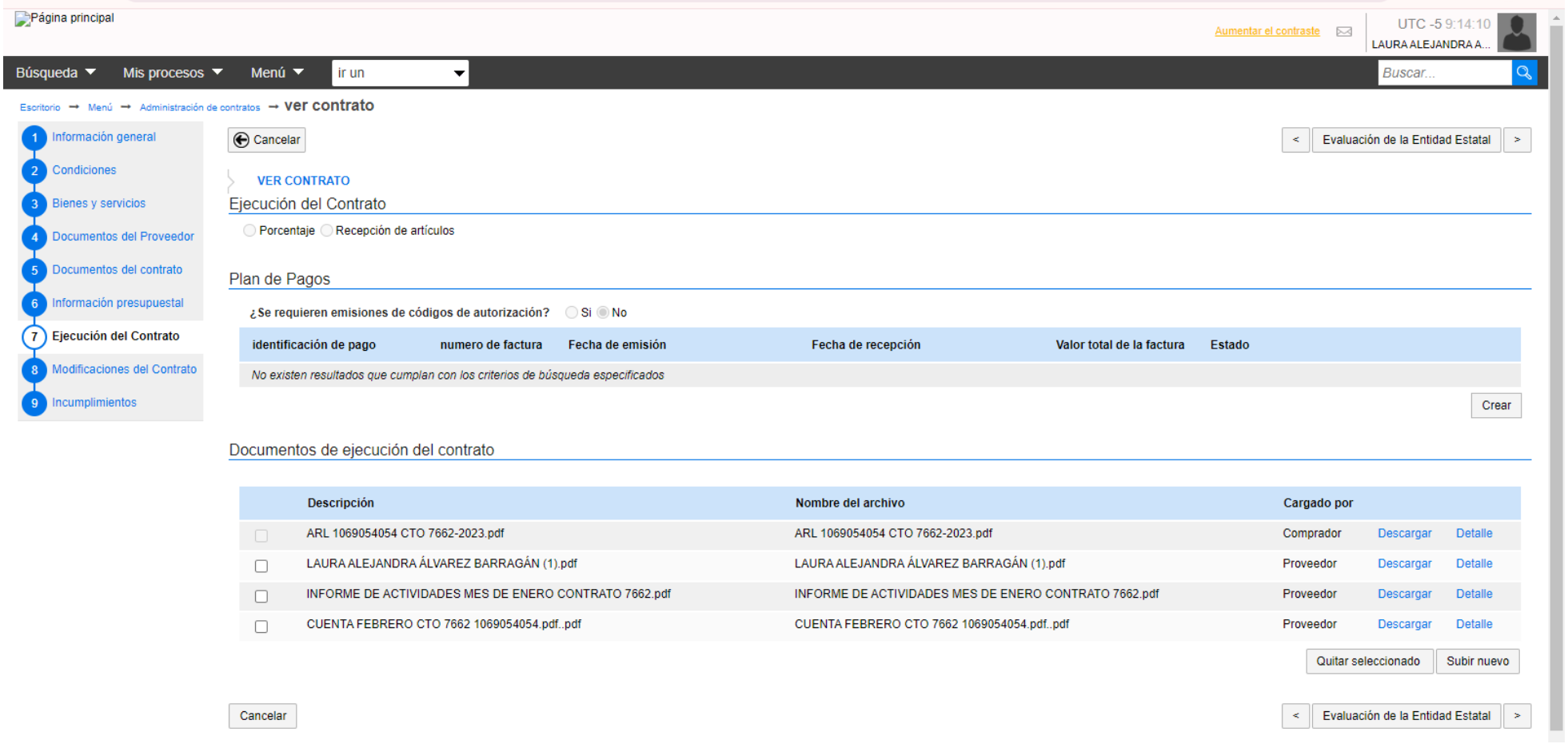
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069054054		ALVAREZ BARRAGAN LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 61 sur 62b 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7654483	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000900	9465193393	I	2024/04/11	2024/04/10	BANCO DE BOGOTA	0	$584,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,700	$0	$0	$283,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$283,700	$0	$0	$283,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,200	$0	$0	$43,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,200	$0	$0	$43,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,500	$0	$0	$35,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,500	$0	$0	$35,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,700	$0	$0	$221,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$221,700	$0	$0	$221,700
TOTAL				1	$584,100	$0	$0	$584,100


Página principal
Aumentar el contraste
UTC -5 9:14:10
LAURA ALEJANDRA A...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
ir un
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
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? Si No
identificación de pago numero 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
ARL 1069054054 CTO 7662-2023.pdf ARL 1069054054 CTO 7662-2023.pdf Comprador Descargar Detalle
LAURA ALEJANDRA ÁLVAREZ BARRAGÁN (1).pdf LAURA ALEJANDRA ÁLVAREZ BARRAGÁN (1).pdf Proveedor Descargar Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ENERO CONTRATO 7662.pdf INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ENERO CONTRATO 7662.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA FEBRERO CTO 7662 1069054054.pdf..pdf CUENTA FEBRERO CTO 7662 1069054054.pdf..pdf Proveedor Descargar Detalle
Quitar seleccionado
Subir nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >