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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	YAMILE JIMENEZ MARYI		**Número de Documento:**	52377373	
Correo Electrónico:	maryijimenez09@gmail.com		**Número Telefónico:**	3194852230	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4798-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO 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	50	8357	$1955538	127.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1955538**	**UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA 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	$ 1537688	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1537672	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1922110	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 1537688	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 1186694	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 3075376	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 2724382	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 768844	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 5448764	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 1537688
2	MAYO	$ 1537688
3	JUNIO	$ 1537688
4	JULIO	$ 1537688
5	AGOSTO	$ 1922110
6	SEPTIEMBRE	$ 768844
7	OCTUBRE	$ 1955538
8	NOVIEMBRE	$ 1537688
9	DICIEMBRE	$ 1537688
10	ENERO	$ 1955538
11	FEBRERO	$ 1537688
12	MARZO	$ 1955538

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	**$ 22814610**	**$ 19321384**	**$ 3493226**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno	-Se diligencian formatos de acuerdo a los espacios requeridos por la Secretaría de Salud, sin tachones ni enmendaduras.	-Formato SISCO y Sesiones Colectivas.
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se realiza digitación de formatos SISCO y sesiones colectivas diligenciados en el mes.	-Base Drive
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Se elaboran piezas comunicativas de acuerdo al tema a abordar para entregar a la comunidad.	-Formato SISCO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado	-Se realizan 10 recorridos en calle brindando orientación a los usuarios sobre Uso adecuado del preservativo, violencia de género, violencia intrafamiliar, líneas de atención distritales, línea púrpura, línea 106, regulación emocional, línea 141, línea calma y línea psicoactiva.	-Formato SISCO, Base Drive.
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-Dentro de las actividades que se realizan en el centro de escucha se lleva a cabo sensibilización a la población sobre el tema de recuperación de espacios, que siempre deben mantener limpio el lugar de permanencia para generar un mejor ambiente con la comunidad y con la salud ambiental.	-Formato SISCO
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se desarrollan 2 acompañamientos solidarios dando respuesta a las necesidades de la población.	-Formato SISCO y acta.
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se entregan productos con los términos de calidad, oportuna y veracidad definidos, se realiza gestión documental del mes de Abril.	-Acta.
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Se participa en 1 reunión de Centro de Escucha Mujer y 1 reunión de Entorno Comunitario, se realiza apoyo al equipo de LGBTI donde se lleva a cabo 3 recorridos en calle, 2 acompañamientos solidarios, 5 canalizaciones en las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito, aporte en el informe mensual.	-Formato de Sisco 1A.

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1062134768	-		$ 1955538
2024	MARZO	2024	04	09				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		SALUD TOTAL		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550462800005565

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARYI YAMILE JIMENEZ	2024-04-24 20:59:39
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-27 16:10:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-27 17:21:39



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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-09, 07:40:07 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1062134768

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

PAGADA 2024-04-09 19:35:06.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARYI YAMILE JIMENEZ				
Documento	CC 52377373	**Dirección**	CR 4K #56 - 23		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5685297		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52377373		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					JIMENEZ MARYI YAMILE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

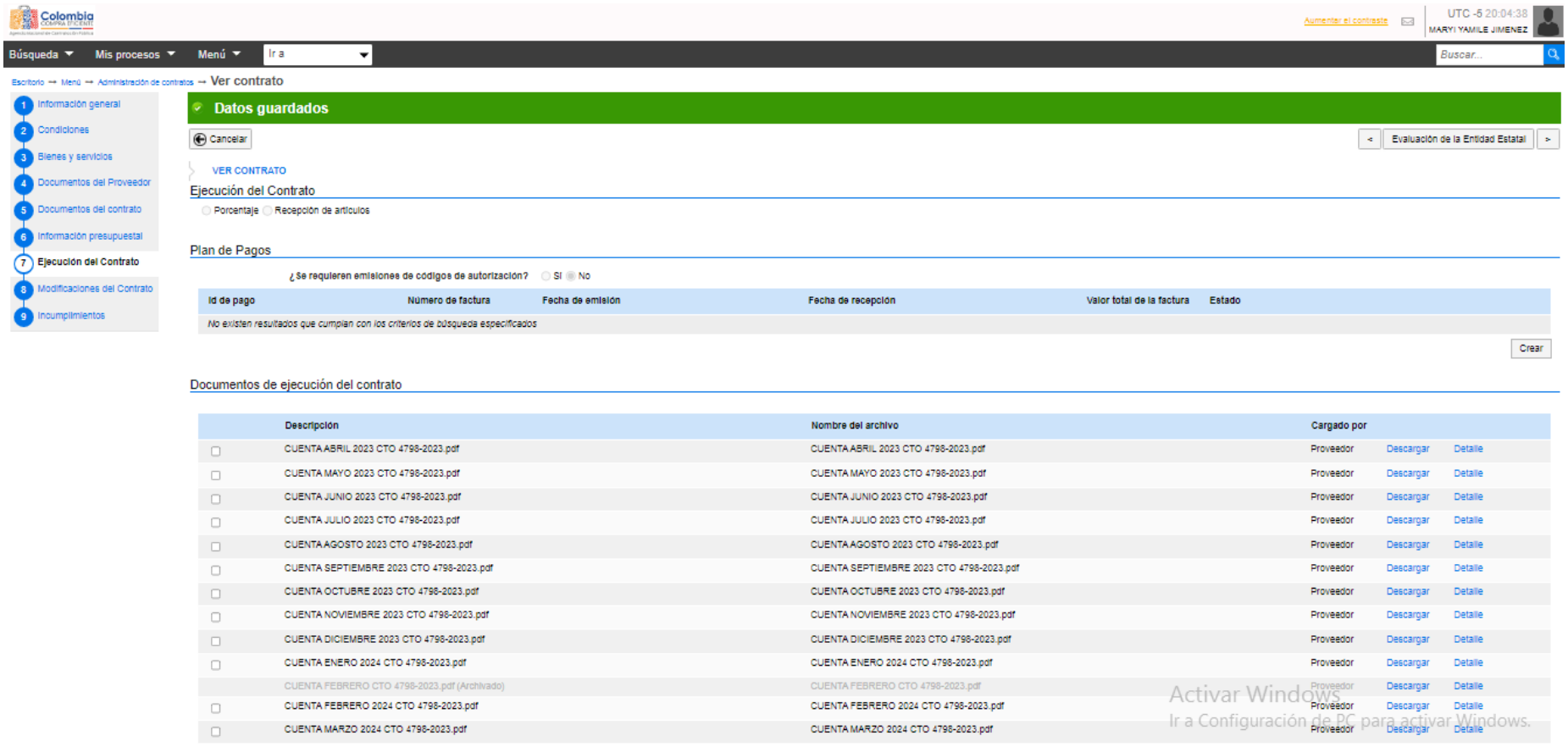
Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	CCF24	0,6 %	$ 1.300.000	$ 7.800	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.000

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!


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 20:04:38
MARYI YAMILE JIMENEZ
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? SI 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 ABRIL 2023 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA MAYO 2023 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA JULIO 2023 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA ENERO 2024 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA FEBRERO CTO 4798-2023.pdf (Archivado)
CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4798-2023.pdf
CUENTA MARZO 2024 CTO 4798-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Wws89SChb3

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

MARYI YAMILE JIMENEZ

52377373

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 10, 2024

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ