| | | |
|---|---|---|
| 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:** | SINDY DANICSA ROJAS ALARCON | | **Número de Documento:** | 1057590800 | |
| **Correo Electrónico:** | SINDYROJAS77@HOTMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3203003081 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4755-2023 | **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** | 2023-03-27 | | | **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 | $ 3875016 | 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 | $ 4150239 | 2827 |


***© Siasur - 2024***

| 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 | $ 7083654 | 224 |
| 8 | 2024-02-01 | 2024-03-06 | 8 | $ 1455843 | 620 |
| 9 | 2024-02-01 | 2024-03-06 | 9 | $ 543225 | 675 |
| 10 | 2024-03-01 | 2024-05-31 | 10 | $ 13080858 | 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 | $ 3976407 |
| 5 | JULIO | $ 4019865 |
| 6 | AGOSTO | $ 3998136 |
| 7 | SEPTIEMBRE | $ 4150239 |
| 8 | OCTUBRE | $ 3998136 |
| 9 | NOVIEMBRE | $ 3998136 |
| 10 | DICIEMBRE | $ 3998136 |
| 11 | ENERO | $ 5084586 |
| 12 | FEBRERO | $ 3998136 |
| 13 | MARZO | $ 5084586 |
| 14 | ABRIL | $ 3998136 |

| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **PAGOS REALIZADOS** | **SALDO DEL CONTRATO** |
|---|---|---|---|
| **$ 8662485** | **$ 58842132** | **$ 54843996** | **$ 3998136** |

| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)** | | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN** | **PRODUCTO O EVIDENCIA** |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. realizar consejeria 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 sifilis con resultado positivo. | -REALIZAR 23 JORNADAS CON LA ESTRATEGIA CUIDATE SE FELIZ, A POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS | -FORMATOS DE CAPTURA |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 2 | 2. 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. | -REALIZACIÓN DE JORNADAS EN POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS BRINDANDO INFORMACIÓN ENCAMINADA A PREVENCIÓN Y MANEJO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS COMO HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES, EPOC, OBESIDAD Y CANCER, APOYANDO LA PREVENCIÓN MANEJO Y SIGNOS DE ALARMA EN LA PANDEMIA EN EL MES DE ABRIL | -FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ |
| 3 | 3. identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios. | -PLANEACION EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN | -INFORMACION EN EL DRIVE |
| 4 | 4. orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigacion y prevencion del contagio de covid- 19 en poblacion general y diferencial, salud materno - infantil y seguridad alimentaria nutricional | -REALIZACIÓN DE JORNADAS EN POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS BRINDANDO INFORMACIÓN ENCAMINADA A PREVENCIÓN Y MANEJO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y DANDO EDUCACION EN ALIMENTACION SALUDABLE, APOYANDO LA PREVENCIÓN MANEJO Y SIGNOS DE ALARMA EN LA PANDEMIA EN EL MES DE ABRIL | -FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ |
| 5 | 5. promocion de la salud mental, la convivencia y la prevencion de diferentes formas de violencia | -EDUCAR A LA POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS EN HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA, SESACION DE TABACO Y CONSUMO DE BEBIDADS ALCOHOLICAS RESPONSABLEMENTE | -CARNET CUIDATE SE FELIZ |
| 6 | 6. promocion de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos | -EDUCAR A LA POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS EN EL CONSUMO RESPONSABLE DEL ALCOHOL Y SESACION DEL TABACO | -CARNET CUIDATE SE FELIZ |
| 7 | 7. canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementacion del modelo integral de atencion en salud (mias), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros. | -SE REALIZA PROCESO DE CANALIZACIÓN DE ACUERDO A LA IDENTIFICACIÓN DE CARACTERÍSTICAS DE PERSONAS CON RIESGOS O PRESENCIA DE DESARROLLAR ENFERMEDADES CRONICAS COMO DIABETES, HIPERTENSION, OBESIDAD ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, ALTERACIONES NUTRICIONALES VISUALES Y AUDITIVAS, SEGUN REQUERIMIENTO INDIVIDUAL DE CADA USUARIO CON LA ACEPTACIÓN DEL MISMO | -FORMATO DE CANALIZACIONES |
| 8 | 8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | -ENTREGA DE 23 JORNADAS DURANTE EL MES DE ABRIL | -FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ |
| 9 | 9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | -SE REALIZA LA ENTREGA CORRESPONDIENTE AL LIDER O SUPERVISOR ENCARGADO DE LA DOCUMENTACIÓN OBTENIDA, ASI MISMO SE REALIZA UNA IDENTIFICACIÓN DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES PRESENTADAS EN LAS JORNADAS DEL MES ANTERIOR | -FORMATO DE CAPTURA CUIDATE SE FELIZ |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 10 | 10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. ervicios para la comunidad sociales y personales | -SE REALIZA LA ENTREGA CORRESPONDIENTE AL LIDER O SUPERVISOR ENCARGADO DE LA DOCUMENTACIÓN OBTENIDA, ASI MISMO SE REALIZA UNA IDENTIFICACIÓN DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES PRESENTADAS EN LAS JORNADAS DEL MES ANTERIOR | -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 | $ 5084586 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9465564359 | - | | |
| **2024** | **MARZO** | **2024** | **04** | **11** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | **CINCO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEISPESOS** | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PROTECCIÓN | $ 2033834 | $ 325413 | **$ 328000** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 254229 | **$ 256300** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 49544 | **$ 50000** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 590259** | **$ 634300** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO AV VILLAS | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 70872200 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | SINDY DANICSA ROJAS ALARCON | 2024-04-25 14:30:10 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | JEISON RODRIGO PARRA TRIANA | 2024-04-28 16:54:32 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | SINDY DANICSA ROJAS ALARCON | 2024-04-30 09:56:26 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | SINDY DANICSA ROJAS ALARCON | 2024-04-30 09:57:28 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | JEISON RODRIGO PARRA TRIANA | 2024-04-30 10:07:42 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2024-04-30 15:16:47 |
| 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 | 2024-05-15 12:35:53 |



**JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA**
**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 1057590800 | | ROJAS ALARCON SINDY DANICSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA116A NO.65-51 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 65804265 | 9465804265 | I | 2024/05/03 | 2024/05/10 | BANCO AV VILLAS | 7 | $497,900 |

**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)** | | | | | $1,599,255 | $255,900 | | | $1,599,255 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,255 | $39,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,599,255 | $255,900 | | | $1,599,255 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,255 | $39,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,599,255 | $255,900 | | | $1,599,255 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,255 | $39,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1057590800 | ROJAS SINDY | 230201 | 30 | $1,599,255 | $255,900 | EPS017 | 30 | $1,599,255 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,599,255 | $39,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,599,255 | $255,900 | | | $1,599,255 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,255 | $39,000 | | $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 1057590800 | | ROJAS ALARCON SINDY DANICSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA116A NO.65-51 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 65804265 | 9465804265 | I | 2024/05/03 | 2024/05/10 | BANCO AV VILLAS | 7 | $497,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $255,900 | $1,500 | $0 | $257,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $255,900 | $1,500 | $0 | $257,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $300 | $0 | $39,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $39,000 | $300 | $0 | $39,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $1,200 | $0 | $201,200 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $200,000 | $1,200 | $0 | $201,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $494,900 | $3,000 | $0 | $497,900 |

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?** 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 1443-2022.pdf (Archivado) | CUENTA MARZO 2023 CTO 1443-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO 2023 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA MARZO 2023 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL 2023 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA ABRIL 2023 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO 2023 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA MAYO 2023 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO 2023 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA JUNIO 2023 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO 2023 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA JULIO 2023 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO 2024 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA ENERO 2024 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO 2024 CTO 4755-2023.pdf | CUENTA MARZO 2024 CTO 4755-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >