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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	LUZ DARY MARTINEZ RAMIREZ		**Número de Documento:**	52241760	
Correo Electrónico:	luzdarymr13@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3102125190	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5262-2023	**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
K28PI	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		2023-03-30		**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

© 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	$ 5997204	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	$ 11994408	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	$ 3998136
13	MARZO	$ 3998136
14	ABRIL	$ 3998136
15	MAYO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 56517129**	**$ 56517129**	**$ 0**

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.	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
2	2.monitorear el proceso de desvinculacion de niños, niñas y adolescentes o trabajo protegido en adolescentes trabajadores y realizar seguimiento a la desvinculacion de las peores formas de trabajo en niños, niñas y adolescentes previamente intervenidos	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar
3	3. realizar asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definicion de roles.	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Formato canalizaciones	-Caracterización del formato-
5	5. liderar la conformacion y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con personas que realizan y estan vinculadas a actividades sexuales pagadas. (especifico perfil trabajo social)	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar
6	6. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las personas que realizan actividades sexuales pagadas.	-Acciones al cuidado de la salud 8	-Formato 1 A 8 fichas técnicas
7	7. realizar asesorias psicosociales, con personas que realizan actividades sexuales pagadas. (especifico perfil psicologo)	-Asesorías psicosociales 40	-Formato 1A
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Elaboración de informes	--Elaboración de informes
9	9. desarrollo de sesiones colectivas para la prevencion del trabajo infantil	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar
10	10. aseosria psicosocial en unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar	--Esta actividad no se realizó durante el período a certificar
11	11 reconocimiento de la labor de la mujer por el cuidado de la salud en uti ´s de la ruralidad cercana	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificar
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Esta actividad se realizó durante el período a certificar	-Esta actividad se realizó durante el período a certificar
13	13. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Asistencia reuniones de espacio, SDS	-Asistencia reuniones de espacio, SDS

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	29530831	-		
2024	ABRIL	2024	05	06				

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		NUEVA EPS		$ 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	4800294227

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ DARY MARTINEZ RAMIREZ	2024-05-23 15:10:45
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	2024-05-24 16:59:54
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-26 10:52:16
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	2024-06-17 14:39:19



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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ DARY MARTINEZ RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-52241760
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-16
FECHA DE PAGO:	2024-05-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	29530831
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29530831
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.599.255	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.599.255	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900	$ 255.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.599.255	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 494.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/06/2024

Aumentar el contraste

UTC -5 10:34:39
LUZ DARIA MARTÍNEZ...

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

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

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		
	CUENTA DE COBRO MES MARZO 26 5262-2023..pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES MARZO 26 5262-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES MARZO 30 5262-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES MARZO 30 5262-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES ABRIL 5262-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES ABRIL 5262-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES MAYO 5262-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES MAYO 5262-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES JUNIO 5262-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES JUNIO 5262-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO MES JULIO 5262-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES JULIO 5262-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES AGOSTO 5262-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES AGOSTO 5262-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 5262-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 5262-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE 5262-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE 5262-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 5262-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 5262-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE 5262-2023..pdf	CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE 5262-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES ENERO 5262-2024.pdf	CUENTA DE COBRO MES ENERO 5262-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO 5262-2024.pdf	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO 5262-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	.CUENTA DE COBRO MES MARZO 5262-2024.pdf	.CUENTA DE COBRO MES MARZO 5262-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES ABRIL 5262-2024.pdf	CUENTA DE COBRO MES ABRIL 5262-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm