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:	CLAUDIA CRISTINA DIAZ ZABALA		**Número de Documento:**	52102792	
Correo Electrónico:	claudinadiazz1220@gmail.com		**Número Telefónico:**	3046587773	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4740-2023	**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	6	21729	$4128510	103.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4128510**	**CUATRO MILLONES CIENTOVEINTIOCHO MIL QUINIENTOS DIEZPESOS**					

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
11	2024-05-01	2024-05-31	11	$ 130374	1313

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
15	MAYO	$ 4128510

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 58972506**	**$ 58972506**	**$ 0**

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.	-Se realiza asesoria a poblacion mayor de 18 años en toma de citología, mamografía y autoexamen de seno para la prevención de cáncer de mama y cuello uterino	-formato de captura de usuarios
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.	-Asesoria a poblacion mayor de 18 años y prevencion de enfermedades cronicas manteniendo alimentación saludable rica en frutas y verduras, realizando actividad física y manteniendo una buena hidratación.	-formato de captura de usuarios
3	3. identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	--Se realizar 23 jornadas donde se identifican población con riesgo de EPOC por medio de cuestionario breve para EPOC	-Formato de captura de usuarios
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	--Se realizan 23 jornadas donde se realiza educación frente al lavado de manos, uso de tapabocas, alimentación saludable, disminución de productos ultra procesados.	-Formato de captura de usuarios
5	5. promocion de la salud mental, la convivencia y la prevencion de diferentes formas de violencia	-Asesoria a poblacion en general sobre la importacia de realizar actividad fisica y los benefios de salud mental junto con una asesoría de cesación de tabaco como factor de riesgo para la salud.	--Formato de captura de usuarios
6	6. promocion de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos	--Asesoría sobre toma de citología ,mamografía y autoexamen de seno.	---Formato de captura de usuarios
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.	-Canalización a usuario ruta 1,2,3,16,14	-formato de canalización
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se realiza cumplimiento a la meta asignada del mes abril portafolio del abril	-Portafolio , cronograma individual
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	--Entrega de soportes para verificación de calidad de los mismos .	-Formato de captura de usuarios.
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	-Asistencia Reunión de entorno comunitario y Cuídate se Feliz .	--Actas y listados de asistencia

© 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2024	ABRIL	2024	05	23	1063921299	-		$ 3998136
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	**$ 256000**
Salud		SURA		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 495000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	2700080522

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA CRISTINA DÍAZ ZABALA	2024-05-23 23:05:30
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-05-27 13:26:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA CRISTINA DÍAZ ZABALA	2024-05-28 10:16:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA CRISTINA DÍAZ ZABALA	2024-05-28 10:18:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-05-29 17:19:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-29 21:41:20
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 14:39:18

© Siasur - 2024

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-23, 03:58:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063921299

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810576156

PAGADO 23/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA CRISTINA DIAZ ZABALA		
Documento	CC52102792	**Dirección**	CL 29B SUR #50 A - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3046587773
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52102792	CLAUDIA CRISTINA DIAZ ZABALA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.600.000	$ 200.000	2,436	$ 1.600.000	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000

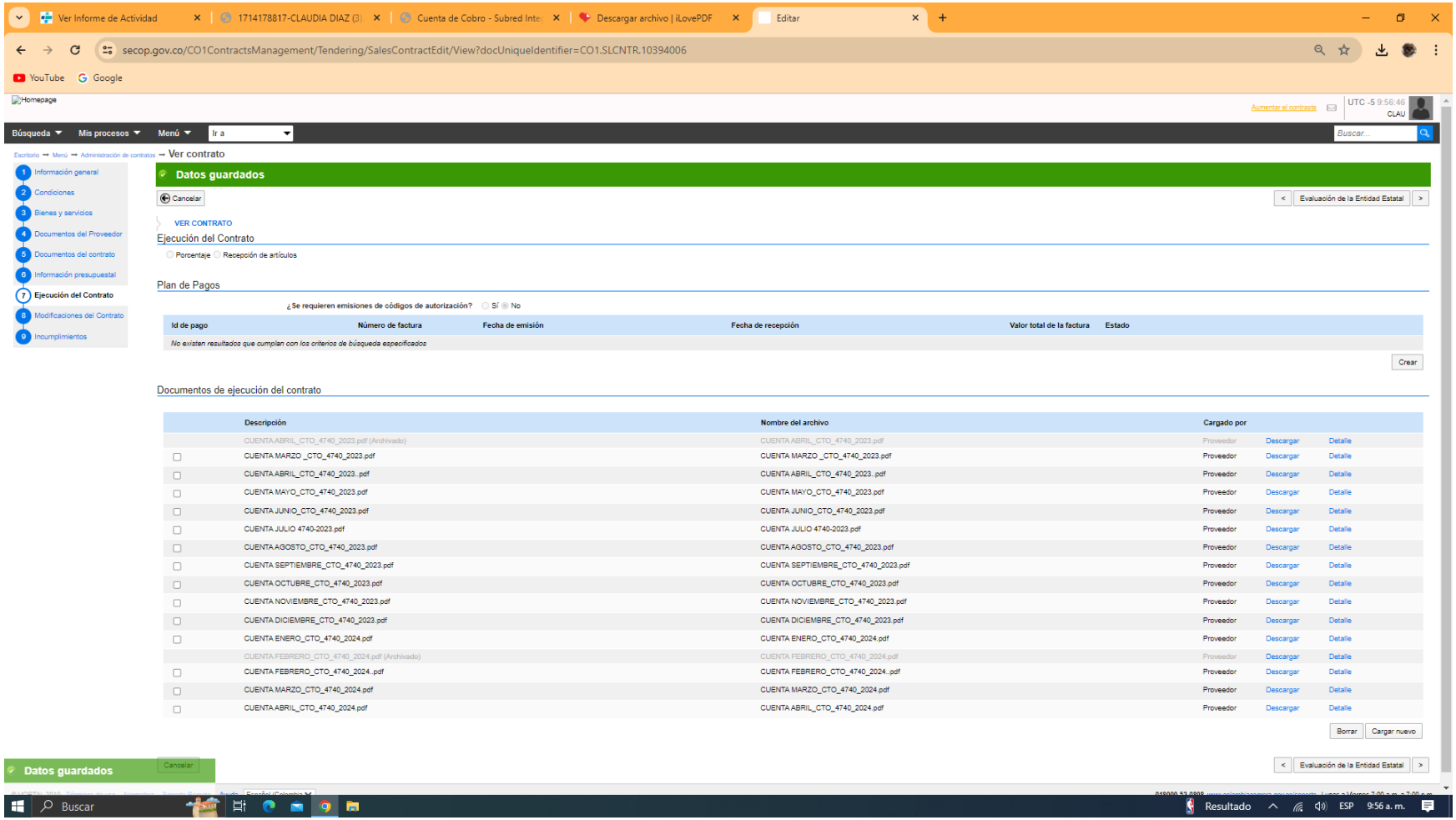
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 0	$ 495.000

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


Ver Informe de Actividad
1714178817-CLAUDIA DIAZ (3)
Cuenta de Cobro - Subred Inte
Descargar archivo | iLovePDF
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10394006
YouTube
Google
Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 9:56:46
CLAU
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
CUENTA ABRIL_CTO_4740_2023.pdf (Archivado)
CUENTA MARZO _CTO_4740_2023.pdf
CUENTA ABRIL_CTO_4740_2023..pdf
CUENTA MAYO_CTO_4740_2023.pdf
CUENTA JUNIO_CTO_4740_2023.pdf
CUENTA JULIO 4740-2023.pdf
CUENTA AGOSTO_CTO_4740_2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE_CTO_4740_2023.pdf
CUENTA OCTUBRE_CTO_4740_2023.pdf
CUENTA NOVIEMBRE_CTO_4740_2023.pdf
CUENTA DICIEMBRE_CTO_4740_2023.pdf
CUENTA ENERO_CTO_4740_2024.pdf
CUENTA FEBRERO_CTO_4740_2024.pdf (Archivado)
CUENTA FEBRERO_CTO_4740_2024..pdf
CUENTA MARZO_CTO_4740_2024.pdf
CUENTA ABRIL_CTO_4740_2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Buscar
Resultado
ESP
9:56 a. m.