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:	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS		**Número de Documento:**	1019129003	
Correo Electrónico:	lggonzalezr@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3203727477	
Nombre del Supervisor:	IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4124-2023	**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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	27161	$4997624	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4997624**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS**					

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	2023-06-01	2023-07-31	1	$ 0	0
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4843790	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 6247030	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 4997624	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 4997624	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 9995248	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 7496436	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1819787	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 679025	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 14992872	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 679025
2	MAYO	$ 4997624
3	JUNIO	$ 4997624
4	JULIO	$ 4997624
5	AGOSTO	$ 6247030
6	SEPTIEMBRE	$ 4997624
7	OCTUBRE	$ 4997624
8	NOVIEMBRE	$ 4997624
9	DICIEMBRE	$ 4997624
10	ENERO	$ 4997624
11	FEBRERO	$ 4997624
12	MARZO	$ 4997624
13	ABRIL	$ 4997624
14	MAYO	$ 4997624

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 10828107	**$ 66897543**	**$ 66897543**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**

1	1. retomar bases de datos de los abordajes de vigencias pasadas, realizados por la subred sur, en el componente familiar; asi como la informacion del sistema de alertas de la secretaria de educacion distrital; bases de datos de abordaje desde gestion del riesgo; plan ampliado de inmunizaciones; subsistemas de vigilancia epidemiologica; unidades de trabajo informal, entre otras fuentes, que pueda dar informacion de la caracterizacion general de las familias del territorio, dada la identificacion y caracterizacion previa.	-Revisión de las bases de datos disponibles (actuales e históricas) de la Subred Sur para un abordaje oportuno mediante la promoción de la salud en los diferentes niveles: comunitario, educativo, familiar, laboral e institucional	-Bases de datos y fichas de caracterización
2	2. priorizar el abordaje a las familias con mayor riesgo y vulnerabilidad.	-Priorización de aquellas familias que han sido identificadas en situación de riesgo y/o vulnerabilidad, haciendo énfasis en la población menor de 5 años, gestantes y personas que cuentan con una condición crónica.	-Formatos de caracterización familiar y seguimientos a las familias
3	3. revisar los hallazgos de las bases de datos , con el fin de organizar la respuesta y derivar las acciones correspondientes a los demas integrantes del equipo interdisciplinario o a las intervenciones individuales a traves de las unidades de servicios de salud en la ruralidad.	-Intervenciones a las familias y/o hogares caracterizados con base a su contexto de tal manera que se prioricen acciones que puedan impactar de manera positiva en sus entornos, momentos significativos en el curso de la vida y así, disminuir factores de riesgo para la salud.	-Formatos de caracterización familiar y seguimientos a las familias.
4	4. realizar el acercamiento a la vivienda y actualizacion a la caracterizacion social y ambiental de la familia, con el fin de ampliar la informacion de las caracteristicas de la familia y del entorno de la vivienda, asi como factores de riesgo para la salud y momentos significativos en el curso de la vida.	-Intervenciones a las familias y/o hogares caracterizados con base a su contexto de tal manera que se prioricen acciones que puedan impactar de manera positiva en sus entornos, momentos significativos en el curso de la vida y así, disminuir factores de riesgo para la salud.	-Formatos de caracterización familiar y seguimientos a las familias.
5	5.identificar riesgos de las condiciones de salud del trabajador y condiciones de trabajo con elaboracion de manera concertada el plan de trabajo entre el dueño de la uti o trabajador y el representante del equipo del espacio.	-Revisión e identificación de las situación laboral y el impacto de la salud del dueño de la UTI caracterizada, la formulación de un plan de trabajo e intervención oportuna	-Formatos de caracterización familiar y seguimientos de los hogares dueños de UTI.
6	6. asistir y participar acivamente en los espacios convocados por parte de la subred (reunion de equipo, ulc, etc.) y los espacios convocados por la secretaria distrital de salud.	-Asistencia a mesas técnicas, reuniones intersectoriales que involucran las acciones del PSPIC y la gestión de la Salud Pública	-Listas de asistencias y actas.
7	7. realizar la canalizacion sectorial a traves de las unidades de atencion de la localidad y otras eapb en formato establecido por la sds; asimismo, realizar el seguimiento a la efectividad de las canalizaciones.	-Revisión y canalización de familias y/o hogares a través de las unidades de atención en San Juan de Sumapaz y otras EAPB , seguimientos y diligenciamiento de formatos con base a los establecido por la Secretaría de Salud	-Formatos de canalización, fichas de caracterización y seguimientos.
8	8.. realizar la canalizacion intersectorial segun las necesidades identificadas en el trabajo desarrollado por el equipo integral de ruralidad, en los diferentes contextos en que se desenvuelve la poblacion, presentando informe mensual de seguimiento a la efectividad de las canalizaciones, con analisis de respuesta de la localidad.	-Revisión y canalización intersectorial de familias y/o hogares a través de las unidades de atención en San Juan de Sumapaz , EAPB y otras instituciones , seguimientos, diligenciamiento de formatos con base a lo establecido por la Secretaría de Salud y reporte mensual de las canalizaciones efectivas.	-VSP, fichas de caracterización familiar, canalizaciones

© Siasur - 2024

9	9. realizar la canalizacion sectorial a traves de las unidades de atencion de la localidad y otras eapb en formato establecido por la sds; asimismo, realizar el seguimiento a la efectividad de las canalizaciones.	-Revisión y canalización sectorial de familias y/o hogares a través de las unidades de atención en San Juan de Sumapaz , EAPB y otras instituciones , seguimientos, diligenciamiento de formatos con base a lo establecido por la Secretaría de Salud y reporte mensual de las canalizaciones efectivas.	-Formatos de canalización, fichas de caracterización y seguimientos.
10	10, organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Organización y entrega al proceso de gestión documental con base a las intervenciones realizadas .	-Archivo en gestión documental
11	11. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	-Actividades concertadas para el periodo en cumplimiento de cada obligación.	-Formatos, actas, seguimientos con base a las actividades concertadas.

© 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	$ 4997624
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	69950166	-		
2024	ABRIL	2024	05	04				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1999050	$ 319848	**$ 319900**
Salud		SURA		$ 249881	**$ 249900**
ARL	3	POSITIVA		$ 48697	**$ 48700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 580164**	**$ 618500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	16806856715

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS	2024-05-28 07:41:50
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRIS ANDREA MOYA MUNOZ	2024-05-31 21:08:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-01 09:13:54
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 14:39:30

IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Laura Gisela Gonzalez Rojas <lggonzalezr@unal.edu.co>

PSE Transacción Aprobada - CUS 618604317 ✅

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 4 de mayo de 2024, 15:00
Para: lggonzalezr@unal.edu.co

¡Hola, LAURA GONZALEZ!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 618604317
Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 660.300
Fecha de Transacción: 04/05/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-05-28, 07:32:27 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 69950166

Periodo Cotización 202404 **Periodo Servicio** 202404

Cliente:

PAGADA 2024-05-04 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS				
Documento	CC 1019129003	**Dirección**	CR 55A #163 - 35 APTO 714		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203727477		
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 1019129003		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GONZALEZ ROJAS LAURA GISELA	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			$ 1.999.050	230301		16 %	$ 1.999.050	$ 319.900	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.999.050	$ 249.900	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.999.050	$ 48.700	CCF22	2 %	$ 1.999.050	$ 40.000	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 319.900	$ 0	$ 0	$ 249.900	$ 48.700	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

< Evalua

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 4124-2023.pdf	CUENTA MARZO 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 4124-2023.pdf	CUENTA MAYO 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 4124-2023.pdf	CUENTA JUNIO 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 4124-2023.pdf	CUENTA JULIO 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 4124-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO SEPTIEMBRE 4124-2023.pdf	CUENTA COBRO SEPTIEMBRE 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 4124 -2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 4124 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 4124-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 4124-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 4124-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO -CONTRATO 4124-2023.pdf	CUENTA FEBRERO -CONTRATO 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024-CONTRATO 4124-2023.pdf.pdf	CUENTA MARZO 2024-CONTRATO 4124-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024-CONTRATO 4124-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2024-CONTRATO 4124-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >