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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	KAREN LORENA CAÑIZALES HUERFANO		**Número de Documento:**	1014280958	
Correo Electrónico:	karencanizales.ch@gmail.com		**Número Telefónico:**	3104851934	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5120-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
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	2024-06-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996272	**$ 7996272**	**$ 0**	**$ 7996272**

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

1	1. Fomentar en personas con discapacidad, familias, cuidadoras y líderes, la adquisición gradual de capacidades para la autogestión, la autonomía y el empoderamiento en prácticas de cuidado y autocuidado.	-Ejecución de (60) Sesiones colectivas en grupos comunitarios organizados y no organizados - itinerantes en puntos críticos identificados en el marco de las dimensiones en salud estrategia cuidado colectivo para el bienestar	-Formato Diario de Campo Formato Sesiones Colectivas
2	2. Realizar seguimiento presencial o no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta, quien determinara el estado actual de su salud mental, las necesidades de apoyo psicosocial y la activación de rutas si es pertinente.	-Se realizo abordaje integral a la comunidad promoviendo la fisioterapia como el eje fundamental en los diversos ciclos de vida durante las acciones propuestas con el fin de generar procesos de conocimiento de promoción y prevención.	-Formato Diario de Campo Formato Sesiones Colectivas
3	3. identificar y direccionar a personas con discapacidad, a su grupo familiar y/o cuidadoras/res donde se encuentren necesidades y prioridades de orientación y asesoría.	-Ejecución de recorridos y sesiones en las localidades de la Subred sur, precisando dimensiones en salud.	-Formato Diario de Campo Formato Sesiones Colectivas
4	4. Realizar acciones de información, educación y comunicación (IEC), en alimentación saludable, disminución en el consumo de tabaco y alcohol, planes de automanejo, actividad física, hábitos de vida saludable y educación en índice bogotano de calidad de aire (IBOCA).	-Se realizo educacion a la comunidad de las localidades de Usme ciudad Bolivar y tujuelito a cerca de , educacion y comunicacion (IEC), en alimentacion saludable, disminucion en el consumo de tabaco y alcohol, planes de automanejo, actividad fisica, habitos de vida saludable en promocion de la fisioterapia.	-Formato Diario de Campo Formato Sesiones Colectivas
5	5. identificar por medio de tablas de referencia las alertas por riesgo cardiovascular utilizando talla, peso y perímetro abdominal e índice de masa corporal.	-Se realiza sesiones de IEC en salud para mitigar riesgos en las diferentes actividades que ejecuta la población abordada en las sesiones colectivas, que dan cumplimiento al producto 72 cuidado colectivo par el bienestar.	-Formato Diario de Campo Formato Sesiones Colectivas
6	6. canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros	-Realizar activación de rutas en salud según las necesidades identificadas en las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar.	-Actas y listado de asistencia. Correo electrónico envió canalizaciones
7	7. Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Proyección y actualización de portafolio y cronograma de manera permanente.	-Matrices Drive
8	8. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la revisión, organización y entrega de soportes del mes con los parámetros de proceso de gestión documental según requerimientos.	-Organizacion de soportes, de acuerdo al proceso de gestion documental.
9	9. Presentar productos para precrítica y preauditoria	-Presentar soportes fisicos y digitales con las indicaciones solicitadas, con la calidad y tiempos estipulados.	-Actas y listados de asistencia
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Participación en (2) reuniones mensuales de la estrategia Cuidado Colectivo para el Bienestar Participación en Asistencia Técnica AT por SDS y Subred Sur.	-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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9467806183	-		
2024	MAYO	2024	06	17				
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	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud		NUEVA EPS		$ 199907	$ 200000
ARL	3	POSITIVA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	74322776784

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN LORENA CAÑIZALES HUERFANO	2024-06-26 21:41:13
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-06-28 12:19:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN LORENA CAÑIZALES HUERFANO	2024-06-28 13:24:10
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-06-28 21:05:50
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-29 09:32:20

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014280958		CAÑIZALES HUERFANO KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 c bis # 156-25 piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5162960	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	711477594	9467806183	I	2024/06/18	2024/06/17	NEQUI	0	$494,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1014280958	CAÑIZALES KAREN																		230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS037	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,599,254	$39,000	0	$0	$0	No	$494,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0		$494,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014280958		CAÑIZALES HUERFANO KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 c bis # 156-25 piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5162960	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	711477594	9467806183	I	2024/06/18	2024/06/17	NEQUI	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$494,900	$0	$0	$494,900

Documentos de ejecución del contrato

Editar

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA MARZO 2023CTO 4833 - 2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 2023CTO 4833 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4833-2023 (1).pdf	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4833-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 4833-2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 4833-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO 4833-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2024 CTO 4833-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2024 CTO 4833-2024.pdf	CUENTA MAYO 2024 CTO 4833-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

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