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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-15	
Nombre del Contratista:	JANETH ESPITIA RINCON		**Número de Documento:**	46666074	
Correo Electrónico:	fonojaneth@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3107707060	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4961-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	92	0	28414	$2614088	93.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2614088**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-07-01	2024-09-15	1	$ 7842264	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	$ 5228176	2358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 5228176
2	JULIO	$ 5228176

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	AGOSTO	$ 5228176
4	SEPTIEMBRE	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10456352	**$ 23526792**	**$ 20912704**	**$ 2614088**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar asesorias para la promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de las poblaciones priorizadas.	Se realizan 18 primer asesorías en riesgo químico, biológico; y 18 segundas asesorías en riesgo biomecánico, locativo, riesgo físico; en unidades de trabajo informal de alto impacto, de las localidades de Ciudad Bolivar y Tunjuelito.	Diligtenciamiento de formatos.
2	2. implementar la estrategia de entornos saludables en unidades de trabajo informal de alto impacto.	Avance en el abordaje de unidades de trabajo informal de Alto impacto de las Localidades de Ciudad Bolívar y tunjuelito, según lineamientos establecidos	Diligenciamiento de formatos.
3	3. identificar las condiciones de salud de la poblacion trabajadora informal	Se realiza proceso de canalización a servicios de salud a nivel sectorial; o intersectorial, según sea el caso.	Diligenciemiento formato canalizaciones.
4	4. realizacion de gotis para el fortalecimiento de practicas de autocuidado en la poblacion trabajadora informal	2 jornadas de grupo Organizado de trabajadores informales-	Acta, listado de asistencia, formato acciones colectivas.
5	5. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	Se realiza seguimiento a las activaciones de ruta sectorial e intersectorial en campo con los trabajadores informales, y en base de datos.	Seguimiento y consulta a la efectividad
6	6. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	Se realiza diligenciamiento del instrumentos para la recolección de la información del entorno laboral, acorde a las directrices entregadas en los lineamientos dados por secretaria Distrital de Salud, las dadas en asesorías técnicas; con características de calidad y pertinencia.	Actas de reunión, formato de acciones colectivas, listados de asistencia, fichas técnicas, formatos.
7	7. realizar seguimiento al plan de trabajo establecido para la implementacion de la estrategia de entornos laborales saludables	Desarrollar acciones correspondientes al plan de trabajo con el diligenciamiento plan de acción, tablero de indicadores, plan operativo.	Diligenciamiento de formatos, actas de reunion, listados de asistencia.
8	8. Realizar acompañamientos por el cuidado de la salud de los trabajadores de bogota	No se realizaron acciones.	N/A
9	9, organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	Actualización de cronograma de actividades, organización, presentación y entrega documental con calidad veracidad de los instrumentos de recolección de la información del entorno laboral, realizadas en el periodo.	Diligenciamiento de formatos, actas, listados de asistencia.
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales..	Reunión de equipo, Asistencia técnica por Secretaría Distrital de Salud; y demás acciones asignadas.	Actas, 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	$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9474862623	-		
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	09				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA 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	$ 2091270	$ 334603	**$ 334700**
Salud		COMPENSAR		$ 261409	**$ 261500**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870325877

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JANETH ESPITIA RINCON	2024-10-18 06:31:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	2024-10-18 12:55:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-10-21 09:12:23

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.



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

© Siasur - 2024

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 46666074		ESPITIA RINCON JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 f sur 24 c 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969158372	9474862623	I	2024/10/17	2024/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$689,100

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)					$2,091,300	$334,700			$2,091,300	$261,500			$2,091,300	$41,900			$2,091,300	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: NIVEL 3 (1 Afiliados)					$2,091,300	$334,700			$2,091,300	$261,500			$2,091,300	$41,900			$2,091,300	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,300	$334,700			$2,091,300	$261,500			$2,091,300	$41,900			$2,091,300	$51,000		$0	$0
1	CC	46666074	ESPITIA JANETH	25-14	30	$2,091,300	$334,700	EPS008	30	$2,091,300	$261,500	CCF24	30	$2,091,300	$41,900	14-11	30	$2,091,300	$51,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,091,300	$334,700			$2,091,300	$261,500			$2,091,300	$41,900			$2,091,300	$51,000		$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 46666074		ESPITIA RINCON JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 f sur 24 c 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969158372	9474862623	I	2024/10/17	2024/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$689,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,700	$0	$0	$334,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,700	$0	$0	$334,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$0	$0	$51,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$0	$0	$41,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,900	$0	$0	$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$689,100	$0	$0	$689,100

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

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA JUNIO CTO 4961 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4961 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 4961 - 2024.pdf	CUENTA JULIO CTO 4961 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 4961 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 4961 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4961 - 2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4961 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >