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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	ANGIE MARCELA ZAPATA RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1010059241	
Correo Electrónico:	angiemarzapata@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3057221051	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7419-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2928
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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-10-18		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-11-01	2022-12-31	1	$ 3736514	3332

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3736514	**$ 7473028**	**$ 0**	**$ 7473028**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar consejería en Salud Sexual y Reproductiva, y aplicar pruebas rápidas en VIH y Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH — reactive y sifilis con resultado positive.	-Formato con la calificación que dé cuenta de índice de riesgo del usuario y proceso de intervención breve de las pruebas de tamizaje según requiera el usuario.	Formatos SISCO (DIME) dentro de los cuales son 150 pruebas de VIH Y SIFILIS DUO Y HEPATITIS B, informe de acciones preventivas que disminuyan el riesgo de la transmisión de la enfermedad
2	2. Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación Identificar el riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salad oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios	Informe de acciones preventivas que disminuyan el riesgo de la transmisión de la enfermedad	-2 Fichas técnicas que contengan el proceso, metodología y elementos técnicos para la implementación de la convocatoria, identificación del riesgo, desarrollo de encuentros comunitarios, acciones de prevención del consumo nocivo de alcohol
3	3. Identificar usuarios sintornaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios	-nforme de acciones preventivas que disminuyan el riesgo de la transmisión de la enfermedad, identificación de sintomatología respiratoria	Formatos SISCO (DIME) de los cuales 0 sintomáticos respiratorios, e informe de acciones preventivas que disminuyan el riesgo de la transmisión de la enfermedad. Base de seguimiento a canalizaciones y activaciones de ruta
4	4. Realizar asesorías pretest, post-test y tamizaje VIH, y Test Sífilis,	--Informe de acciones preventivas que disminuyan el riesgo de la transmisión de la enfermedad, consejería en salud sexual y reproductiva teniendo en cuenta métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual	-Formatos SISCO (DIME) dentro de los cuales 75 asesorías de salud sexual y reproductiva , e informe de acciones preventivas que disminuyan el riesgo de la transmisión de la enfermedad. Base de seguimiento a canalizaciones y activaciones de ruta, formato salud sexual y reproductiva
5	,5. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de COVID- 19 en población general y diferencial.	--Informe de acciones preventivas que disminuyan el riesgo de la transmisión de la enfermedad	-Actas, listados de asistencia al desarrollo de encuentros comunitarios
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	--Jornadas distritales, asistencias técnicas reuniones	-Informe mensual , plan de acción, cronograma
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--Alistamiento auditoria por medio del procesos de gestión documental	Formatos SISCO DIME según fecha y acciones realizadas
8	.8. Realizar acciones de IEC en temas relacionados con COVID 19 y POST COVID Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, Salud mental y convivencia social, Vida saludable y condiciones no transmisibles, Seguridad alimentaria y nutricional y Salud laboral	--Reunión mensual , apoyo a diferentes estrategias	-Actas de articulación Actas de articulación, cronograma mensual, cronograma mensual
9	9. Realizar asesorías individuales temas que movilicen la generación de cuidado, autocuidado, factores protectores, estilos y hábitos de vida saludables, asesoría en métodos anticonceptivos, enfermedades trasmisibles y no trasmisibles, seguimiento a gestantes y canalización a los servicios de salud	-asesorías individuales temas que movilicen la generación de cuidado, autocuidado, factores protectores, estilos y hábitos de vida saludables, asesoría en métodos anticonceptivos, enfermedades trasmisibles y no trasmisibles, seguimiento a gestantes y canalización a los servicios de salud	- listas de asistencia

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24106110414

Angie Zapata

ANGIE MARCELA ZAPATA RODRIGUEZ
1010059241

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ANGIE MARCELA ZAPATA RODRIGUEZ
No. Identificación: CC1010059241
Dirección: CL 55 A 68 D 29
Telefono: 3057221051
Correo: ANGIEMARZAPATA@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 62816083

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGIE MARCELA ZAPATA RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC1010059241
Número de planilla	62816083
Fecha pago	2022-11-17
Número de autorización pago	1284347
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Número de Administradoras	2
Total Pagado	287100
Total Intereses de Mora	2100

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	161200	1
EPS008	Compensar EPS	125900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010059241
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGIE MARCELA ZAPATA RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1000000	1000000	0	0	125000	0	160000	0	0	0

PAGADA
62816083

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información