

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-02-01	Hasta:	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	VIVIANA ANDREA SANCHEZ GOMEZ		Número de Documento:	1014209849	
Correo Electrónico:	vivilennon182@hotmail.com		Número Telefónico:	3114591931	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5465-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$3736514	88%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3736514	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-06-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-06-21	2022-08-15	1	\$ 1124582	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	\$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	\$ 4732914	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	\$ 2740110	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	\$ 4244189	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	\$ 3736514	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	\$ 3736514	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	\$ 3736514	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	\$ 3736514	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	\$ 3736514	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	\$ 6974826	341
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 3627684	
2		JUNIO		\$ 3663961	
3		JULIO		\$ 3736514	
4		AGOSTO		\$ 3736514	
5		SEPTIEMBRE		\$ 3736510	
6		OCTUBRE		\$ 4244189	
7		NOVIEMBRE		\$ 3736514	
8		DICIEMBRE		\$ 3736514	
9		ENERO		\$ 3736514	
VÁLOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6167063		\$ 48402768		\$ 33954914	\$ 14447854
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 — reactivo y sífilis con resultado positivo.	-Realizar toma de pruebas rápidas de VIH y Sífilis (65), junto con asesoría pre y post toma de prueba, así como consejería en salud sexual y reproductiva con su respectivo acompañamiento en caso de ser resultado positivo o reactivo para VIH y Sífilis.		FORMATO DE ACCIONES COLECTIVAS, FICHA TECNICA, Y REGISTRO FOTOGRAFICO	
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 salud oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios.	-Realizar intervenciones a libre demanda con usuarias identificadas con riesgo en salud sexual y reproductiva en condiciones crónicas.		-FORMATO PLAN DE ACCION Y ACTAS DE REUNION	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-Realizar intervenciones a libre demanda con el fin de identificar posibles usuarios sintomáticos respiratorios y así disminuir el contagio con el entorno	-FORMATO DIME A1/FORMATO DE ACCIONES COLECTIVAS
4	4. Realizar asesorías pretest, post-test y tamizaje VIH, y Test Sifilis.	-Realizar 65 asesorías pre y post- test de pruebas rápidas para VIH y SIFILIS.	-FORMATO DE REGISTRO INDIVIDUAL DE PRUEBAS RAPIDAS Y ENTREGA DE RESULTADOS
5	5. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de COVID- 19 en población general y diferencial.	-En todas las acciones de IEC y en las educaciones individuales realizar educación sobre mitigación y prevención del contagio de COVID 19 en toda la población abrodada.	-FORMATO DE FICHAS DE IDENTIFICACION DIME A1
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-"Desarrollo de acciones en la ejecución de centro de escucha mujer es salud: Realizar recorridos en la calle, para la identificación de actores, estratégicos, líderes, movilizaciones sociales, entre otros que adelanten procesos comunitarios con mujer en su diversidad a demanda de la población. Realizar acciones de educación para la salud que influyen acciones de educación y comunicación tales como: actividades ludico-pedagógicas, talleres, cine foros entre otros . en estas actividades se hace entrega de preservativos y masculinos y femeninos. Asesorías en salud: Actividades enfocadas con el conjunto de alternativas que permitan el bienestar de salud de la persona ya sea a nivel individual o grupal . Las cuales están encaminadas a la identificación de riesgos individuales . Seguimiento de casos de mujeres VIH positiva, sífilis reactiva o con riesgos altos frente a la salud que lleguen a afectar la calidad de vida de las mujeres a demanda y específica para cada caso."	-FORMATOS DIME A1/ FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Realizar lectura de documento operativo y lineamiento en el desarrollo de acciones de centro de escucha mujer.	-ACTAS
8	8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-Se lleva a cabo participación en reunión de Centro de Escucha Mujer, articulación con Gobernanza política pública de Mujer y LGBTI y articulación con Centro Integral de Atención a Mujeres.	-ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 3736514			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64794340				
2023	ENERO	2023	02	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1494606	\$ 239137	\$ 239200
Salud						COMPENSAR		\$ 186826	\$ 186900
ARL					3	SURA		\$ 36409	\$ 36500
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 433765	\$ 462600
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	76378314107

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724745
Referente Público

WASG.1
VIVIANA ANDREA SANCHEZ GOMEZ
1014209849

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIACION (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLACADOS
					0
PERIODO BALLO	PERIODO PAGUONES				TOTAL A PAGAR
2023-01	2023-01	I	10/02/2023	81794340	\$462.600

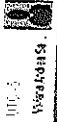
[illegible]

TOTALES RIEGOS LABORALES													
Código ARL	Hombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Reducido Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11				No. Autorización	Valor			0	0	38.500	365	38.600	1
	ARL SURA		890903790-S			38.500							

TOTALES PARAFISCALES					No. Añilados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Totals a Pagar		
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	188,900	188,900
Peso/In	1	239,200	239,200
Riesgos Laborales	1	38,500	38,500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	466,600	466,600

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO BALLO	PERIODO PENSIONES				ENTRADA/008
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2023-01	2023-01	I	10/02/2023	64784340	\$452.600



13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 528
 529
 530
 531
 532
 533
 534
 53

① 2014 年 10 月 22 日 22:49:49 PM

Phylogeny and Biogeography

44285

01311570834

Ergebnisse:

சென்னை நகராட்சி நிர்வாகம்

સાહેબજી

4. *What are the reasons for the increase in the number of people who are unemployed?*

Fecha de emisión

[illegible][illegible]

Рис. 1

Differences da experiência do cliente

[illegible]

0078693 28-2

5:27.25.5)

[illegible]

