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:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO		**Número de Documento:**	1010203909	
Correo Electrónico:	IVONNEALEY@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3243445320	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4760-2023	**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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	1	21729	$4019865	100.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4019865**	**CUATRO MILLONES DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 3998136	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 15992544	$ 11972679	$ 4019865

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigacion y prevencion del contagio de covid-19 en poblacion general y diferencial.	- Se realizó un énfasis en un proceso de salud sexual y reproductiva los cuales están compuestospor 3 grupo s, de cuatro sesiones cada uno de 5 horas (alistamiento, ejecución y sistematización), se realizó proceso de articulaciones sectoriales e intercectoriales, elaboración curso promotores del cuidado, se abordaron diversos temasrelacionados en la promoción prevención de la salud y garantía derechos; aportando al logro de las metas propuestas en el plan de acción, así mismo realizando un proceso interdisciplinar. Se realizaron en conjunto para un total de 12 sesiones interdiciplinares. se fortalecieron sesiones para la elaboracion de iniciativa comunitaria con tres sesiones de apropiación. alistamiento para proceso de auditoria.	- Actas, fichas, registro fotografico, listados de asistencia.
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	- Se realizó un proceso de socialización de los derechos sexuales y reproductivos, así mismo se realizó entrega de preservativos masculinos y material informativo.	- Actas, Fichas, registro fotografico, listado de asistencia.
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios.	- Se realiza un abordaje en la prevención de consumo sustancias psicoactivas en los jóvenes y adolescente	- Actas y fichas tecnicas
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	Se realiza un abordaje en la prevención de consumo de alcohol, realizando un énfasis en las ocho C, en los grupos de fortalecimiento comunitario	- actas y fichas tecnicas
5	5. canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementacion del modelo integral de atencion en salud (mias), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	- Se realiza un proceso de canalización en las rutas de atención integral, donde se realizaron canalización según requerimiento de la comunidad.	- formato canalizacione
6	6. aplicar las herramientas de captacion de informacion de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio pic, y propios de la institucion.	- Se da cumplimiento a las diversas herramientas de captación de información promoción de los derechos sexuales y reproductivos, acciones entre pares, fortalecimiento de iniciativa comunitaria, acciones grupos de las localidadesde Ciudad Bolivar, Usme, Tunjuelito, con cuatro sesiones e interdiciplinares.	- actas, fichas, registro fotografico, listado de asistencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. generar escucha activa en espacios comunitarios para la promocion de habitos saludables, con cuidadoras y lideres, para generar procesos para la autogestion, la autonomia, el empoderamiento en practicas de cuidado y auto cuidado.	- Se fomentan prácticas de auto cuidado y socio cuidado, realizando actividades de articulación sectorial e interdisciplinar con el equipo de fortalecimiento comunitario, acciones interdiciplinares	- Actas y Fichas
8	8. buscar acciones de rehabilitacion integral e inclusion (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, politica, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	- Se realiza un abordaje integral en la importancia de las redes apoyo familiares y sociales, desde diversos niveles de apoyo en caso de dificultades, así mismo se socializa la importancia de las líneas de atención en salud mental, derechos sexuales y derechos reproductivos, promocionando la dimensión placentera de la sexualidad libre de violencias a jóvenes y adolescentes.	- Actas y fichas
9	9. realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	- En el presente mes no se abordo seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad	- Actas y fichas
10	10. fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevencion de violencia intrafamiliar, violencia por razones de genero y prevencion de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	- En las sesiones de los grupos de salud sexual reproductiva se realiza un énfasis en la identificación de los diferentes tipos de violencia de género, habilidades para la vida, uso del violento metro y líneas de atención en salud mental como la línea purpura.	- Actas y fichas.
11	11. socializar la linea 106 "linea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis" y sus canales de atencion.	- Se realiza un abordaje en cada uno de los grupos de salud sexual y reproductiva promoviendo un énfasis en las líneas de salud mental siendo una ayuda de intervención y promoción de la cultura de la Salud, en los diversos ciclos de vida	- Actas y fichas
12	12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	- se realiza proceso de entrega oportuna de documentación y archivo	- Actas y documentos.
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- se da cumplimiento al portafolio de servicios y plan de trabajo.	- actas, drive, fichas y listados.
14	14. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- Asistencia oportuna a las asistencias técnicas, reuniones del entrono y grupales.	- Listado 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	$ 3976407
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7885104993		
2023	JUNIO	2023	07	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SIETEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1590563	$ 254490	$ 258000
Salud		SALUD TOTAL		$ 198820	$ 201700
ARL	3	SURA		$ 38746	$ 39400
Caja de Compensación	SI	CAFAM	Total	$ 461613	$ 499100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550007100867840

IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO
1010203909

Jeisson Rodrigo Parra Triana
CC. 80724755
Referente Pijaco

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

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MONTE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE [illegible] ESTE	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7685104193		TIPO DE PLANILLA:		I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES [illegible] AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4427[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 255.900	$ 2.100	$ 258.000
SUBTOTALES:										$ 255.900	$ 2.100	$ 258.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 200.000	$ 1.700	$ 0	$ 201.700
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 1.700	$ 0	$ 201.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11-ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 400	$ 0	$ 39.400
SUBTOTALES:									$ 39.000	$ 400	$ 0	$ 39.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 32.000	$ 300	$ 32.300
SUBTOTALES:			$ 32.000	$ 300	$ 32.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

TP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
CC	[illegible]	ALGARRA ARGUELLO MONTE ALEYDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE...		$ 1.599.259			NO																

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.599.259	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.900

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.599.259	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11-ARL SURA	30	$ 1.599.259	[illegible]	$ 39.000

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.599.259	CCF21-CAFAM	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 531.400

Planilla Pagada

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4760-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4760-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4760-2023.pdf.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4760-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4760-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4760-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >