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:**	2023-07-28	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	ANGELICA YARLEY RODRIGUEZ GARCIA		**Número de Documento:**	1010196091	
Correo Electrónico:	ANGELSALOME10@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3115094534	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6687-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2263
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07VAN110	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	$1558247	125.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1558247	UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETEPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-07-28	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-09-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5412823	$ 5412823	$ 0	$ 5412823

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

1	Realizar la promoción, oferta de servicios de pruebas de VIH y entrega de información relacionada a la población clave (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), personas Transgénero (TRANS), personas que ejercen trabajo sexual (TS) y migrantes venezolanos), en la ciudad de Bogotá y su área conurbada, bajo condiciones de confidencialidad y manejo de residuos, cumpliendo con la normatividad vigente (Resolución 1314 de 2020)	-apoyo los procesos de canalización y capacio8tacion de personas de las personas claves a intervenir	-formatos 01 a , 02 , 03 y con numero de acta de concertación
2	Participar en la construcción de las fichas técnicas metodológicas de las actividades del convenio	- se apoyan con la coordinación y enterritorios para realizar los documentos necesarios para la parte operativa	-actas de realización estados de asistencias
3	Asistir al 100% de las actividades programadas por la líder o supervisor del convenio, que incluyen: jornadas de planeación, elaboración de cronogramas, entrega de inventarios, diligenciamiento de formatos de supervisión, entrega de formatos SISCOSSR y retroalimentación de ajustes	- se asiste presencial y virtualmente a todas las actividades programadas	-actas de ejecución actas de asistencias y actividades de VIH
4	Asistir al 100% de las jornadas incluidas en el cronograma, para la entrega de paquetes de servicios de prevención y oferta de pruebas de VIH	-cumplir con el cronograma programado a cabalidad durante el mes de ejecución	-actas de ejecución lis8tados de asistencia y formatos enterritorios y distritales
5	Acompañar los procesos de agendamiento y promoción de los puntos de atención habilitados en la ciudad para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH	-se realiza concertaciones con lideres y referentes de la subred para los espacios	-actas de ejecución y concertación listados de asis8tencias
6	Brindar información relacionada previo a la toma y lectura de pruebas rápidas de VIH.	- se realiza actividades con usuarios de programa en educacion pre-toma del tamizaje del VIH	-FOLLETOS DE EDUCACION Y FORMATOS DE ENTERRITOTIOS
7	Toma y lectura de pruebas rápidas de VIH a población clave de acuerdo con el algoritmo diagnóstico vigente en el país.	- se toman tamizajes de pruebas rápidas y lectura a usuarios	-formato de tamizaje enterritorio
8	Garantizar la firma de consentimiento informado, tanto para la realización de las pruebas como para el seguimiento del usuario en caso de tener diagnóstico positivo.	-se apoya a el usuario en el diligenciamiento del formato de consentimiento informado	-formato 02 distrital
9	Manejo adecuado de los residuos biológicos según lineamientos de la Subred	-protocolo de manejo de residuos	-evidencias fotográficas
10	Adoptar las estrategias necesarias para constatar que la información de contacto suministrada por el usuario sea correcta	-apoyar proceso de educación con el usuario a frotamiento de resultado de tamizaje	-educacion y formato 02
11	Adoptar estrategias que reduzcan la probabilidad de repetición de personas alcanzadas en la realización de pruebas rápidas de VIH, realizar verificación del drive	-realización del drive y Excel en identificación del usuarios concertados	-actas de concertación y listados de asistencia
12	Diligenciar adecuadamente los formatos definidos por ENTerritorio	-general estrategias que aseguren la calidad del dato	-formato 01 a 02 y 03

© Siasur - 2023

13	Participar en los procesos de planeación de actividades para el cumplimiento de metas.	-apoyar todos los procesos citados	-actas de reunion
14	Cumplir con los lineamientos para el manejo, control y seguimiento de los insumos suministrados por ENTerritorio.	-apropiación de lineamientos por enterritorio y subred	-lineamientos de convenio
15	Realizar el uso adecuado y responsable de los elementos visibilización e identificación (chalecos, carné, etc.) suministrados por ENTerritorio	-realizar el adecuado uso de identificacion	-chaleco carnet y maleta
16	Custodiar los formatos físicos y base (s) de datos de los participantes en actividades, en términos de confidencialidad en el marco del convenio.	-realiza un adecuado tenencia de los formatos y consentimientos informados	-se mantendrá actas de entrega
17	Las demás actividades que se deriven del objeto contractual	-por directris	-según proceso
18	Participar activamente en las capacitaciones y otras reuniones de tipo técnico-científicas o administrativas a las que sea invitado por parte de ENTerritorio.	- asistir a todas las capaci8taciones programadas	-listado de asistencia
19	Apoyar en la formulación de estrategias locales para el abordaje a población clave y para mejorar el seguimiento y adherencia al tratamiento antirretroviral en los casos encontrados como positivos y que fueron canalizados para tratamiento	-apoyo a l equipo psicosocial con información de campo	-formato de capacitacion
20	Informar a los usuarios sobre estrategias de prevención combinada y rutas para su acceso identificadas en la ciudad	-brindar educación a usuarios de app paginas web	-educación en campo
21	Brindar información sobre encuestas de valoración del riesgo de VIH y acompañar en su diligenciamiento a los usuarios que lo requieran.	-apoyar al usuario en todo momento	-trabajo en campo

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	$ 2340100
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056238426		
2023	JUNIO	2023	07	17			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL CIENPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 936040	$ 149766	$ 185600
Salud		CAPITAL SALUD		$ 117005	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 22802	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 271657	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488426411283

ANGELICA YARLEY RODRIGUEZ GARCIA
1010196091

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2023

RECIBO DE CAJA
SANTA LIBRADA

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8822726140
PLANILLA : 1056238426
PERIODO : 2023/06
REFERENCIA 2: 8822726140

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	358900
			358900

DOCUMENTO

230717000225660

CONSECUTIVO: 001

JUL 17, 23 10:28

17/Jul/2023 10:29 2100 02 0038 1067124
(COPIA CLIENTE)

Scanned by TapScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-17, 10:46:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056238426

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8822726140

PAGADO 17/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA YARLEY RODRIGUEZ GARCIA		
Documento	CC1010196091	**Dirección**	CLL 70 A 3 A 64 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115094534
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010196091	ANGELICA YARLEY RODRIGUEZ GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS034) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Colombia Compra Eficiente

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

Datos guardados

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación 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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MARZO-CTO 8116-2022.pdf	CUENTA MARZO-CTO 8116-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-CTO 4695-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO 4695-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO 4695-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO 4695-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4695-2023 pdf.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4695-2023 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >