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:	JOHANA MARCELA POVEDA CAMACHO		**Número de Documento:**	1022928498	
Correo Electrónico:	j.marcelapc@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3142430528	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5179-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 3844216	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 1253527	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 4613041	2123

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 4613064
2	MAYO	$ 4613064
3	JUNIO	$ 5866614

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9995022	$ 19705806	$ 15092742	$ 4613064

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1- participar en los comites, reuniones o sesiones de trabajo a las que sea convocada, en cumplimiento del objeto contractual.	- Se asistió a reuniones convocadas por la Secretaria Distrital de Salud para llevar a cabo la organización de los cursos comando incidente básico e intermedio y MOPECE, con el fin de dar cumplimiento a las jornadas de transferencia de conocimientos a los trabajadores del Distrito capital. Se lleva a cabo reunión con el profesional especializado Yesid Leyva para la organización de los encuentros mensuales del mes de julio; la organización de los temas, la elaboración de las ficha técnicas y la elaboración de las actas y verificación de los listados de asistencia. Se asistió a la reunión de Talento Humano de la Subred sur, con el fin de informar a los líderes sobre la asistencia a los encuentros de fortalecimiento del ser, también para dar reporte de los talleres que ya fueron ejecutados en el mes de julio, se dio a conocer las actividades que va a desarrollar el sociólogo en los diferentes entornos cuidadores y procesos trasversales, se asiste también a las reuniones con la literata quien está orientado en la elaboración del documento de reporte de las actividades con el talento humano. Se asiste a reuniones con las diferentes entidades prestadoras de servicios de logística y eventos con el fin de dar continuidad al estudio de mercado que permitan el desarrollo de los cursos comando incidente básico e intermedio y MOPECE. Se asistió a reunión con la referente de Secretaria Distrital de Salud con el fin de socializar el plan de acción y concertar de manera unánime los insumos que se van a brindar en el concepto 2 Adquisición de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores. Se asistió al comité en la Secretaria Distrital de Salud, con el fin de dar a conocer el proceso de la línea 1 del fortalecimiento del ser, en la Subred Sur. Se asistió a reuniones de conciliación del proceso de vacunación COVID - 19 de 2022, se llevaron sesiones de trabajo conjuntamente con centro de acopio y sistemas de información, para la organización de los documentos, seguimiento den el centro de acopio, revisión de PAIWEB, seguimiento a los reportes de pérdidas de vacunas, se asistio a Secretaria de Salud para la verificacion de los avances en el reporte en el cague de vacunación.	- Actas, listados de asitencia. Listas de recepciones tecnicas de vacunación Covid -19. Reportes de PAIWEB en la plataforma de Vacunacion Covi-19.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2-realizar diagnostico inicial de necesidades de fortalecimiento tecnico del talento humano que realiza acciones para la gestion en salud publica en el marco del convenio interadministrativo vigente.	- Se continua con el proceso de encuentros de fortalecimiento del ser, con el fin de establecer el trabajo de cada uno de los entornos, a través primero de una encuesta de Maslash, la cual mide la carga laboral que cada uno de los colaboradores siente en su de trabajo, posteriormente se realiza un pre test y un post test para saber ¿cómo se sienten en sus actividades y estas mismas como influyen en sus actividades y desarrollo personal?, se recibe línea técnica para continuar con el fortalecimiento de habilidades del ser, saber y hacer, donde se establece la asistencia mínima de participantes 30 colaboradores del PS-PIC. Para el mes de julio del 2023 se terminó los encuentros con el entorno de Vigilancia en Salud Ambiental quienes están priorizados para la atención e intervención de fortalecimiento del ser, saber y hacer.	--documento y actas de verificacion de necesidades, listados de asistencia.
3	3-elaborar y actualizar (cuando corresponda) el plan de la asistencia tecnica al talento humano que realiza acciones para la gestion en salud publica en el marco del convenio interadministrativo vigente.	-Se realizó cronograma para el desarrollo de actividades del mes de julio sobre el fortalecimiento de capacidades de los colaboradores de la Subred Integradas de Servicios de Salud Sur; en temas relacionados con: trabajo colaborativo, liderazgo, empatía, entre otras, que favorezcan el abordaje de las comunidades, se tienen para el mes de julio 6 sesiones programadas donde mínimo deben participar 30 colaboradores, se priorizo el entorno de Vigilancia en Salud Ambiental VSA, se realizó pieza comunicativa con la invitación al encuentro el lugar, la fecha y la hora, se hace envío al correo electrónico del líder del entorno cuidador o programa transversal.	-- cronograma de actividades.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4-implementar un proceso de asistencia tecnica atendiendo el lineamiento de asistencia tecnica de salud publica, emitido por la sds, incorporando en su sistema de gestion de calidad la documentacion que hace parte del proceso de asistencia tecnica de salud publica.	-Para este convenio, se recibe la siguiente linea técnica de la contrapartida por un valor de 225, 000,000 millones de pesos para la vigencia (27 de marzo al 31 de diciembre del 2023) se tiene por ejecutar varias líneas de trabajo entre las cuales se encuentran: Procesos de fortalecimiento de competencias(ser, saber y hacer), para esta vigencia se priorizo el proceso transversal de Vigilancia en salud ambiental, los cuales deben asistir a seis encuentros mínimo por la vigencia donde se priorizan los siguientes temas: trabajo en equipo, liderazgo, comunicación asertiva, servicios al cliente, escucha activa y empatía, capacidad analítica y resolución de problemas, atención al detalle, deseos de aprender y estar a la vanguardia, adaptabilidad, saber priorizar y manejo de tareas múltiples, ética, compromiso, honestidad e integridad. Convivencia. Línea 2 adquisición de elementos Adquisición y entrega elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores. Kit de Higiene Bucodental (cepillo de dientes, crema dental con flúor y seda dental) para las familias de la ruralidad cercana y dispersa y beneficiarias de las acciones de los Entornos Cuidadores, capa impermeablé para los entornos cuidadores niños y niñas en el marco de la Jornada de vacunación. Apoyo logístico para eventos en el marco del Modelo Territorial de Salud. "Salud a Mi Barrio – Salud a Mi Vereda". Para este ítem la Subred Sur propone que para la entrega de reconocimiento a los colaboradores un kit de cuidado personal este compuesto por: porta comida, una botella para agua (botilito) y sombrilla.	-Plan de accion, acta y listados de asistencia.
5	5-gestionar la aplicacion de las encuestas de percepcion y demas actividades de monitoreo y seguimiento a la asistencia tecnica.	- Se realiza en cada encuentro con los colaboradores de la subred un pre test y pos test, con el fin de evaluar el aprendizaje de los encuentros pasados y continuar con el fortalecimiento de los nuevos encuentro del ser saber y hacer. Se realiza búsqueda activa de los espacios donde se llevaran a cabo las sesiones de capacitación al talento humano de los encuentros del ser, saber y hacer. Se hace envió de las fichas técnicas de las sesiones de capacitación al talento humano.	-Formularios de pre test y post test, encuentas de percepción de las actividades.
6	6-consolidar los soportes que den cuenta de la plancacion, seguimiento y resultados de la implementacion del plan de la asistencia tecnica al talento humano que realiza acciones para la gestion en salud publica en el marco del convenio interadministrativo vigente, en las localidades de la subred, en coordinacion con la subsecretaria de salud publica.	-Se lleva a cabo la construcción de las fichas técnicas para realizar los encuentros del ser, s e realizan actas de seguimiento a cada uno da las sesiones de fortalecimiento del ser. Se realiza consolidado de informe mensual de costos de los procesos ejecutados en la contrapartida. Se hace registro de las acciones en la plataforma de la Secretaria de Salud asignada para la contrapartida.	--actas de las sesiones de cada capacitacion. -informe mensual

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7-organizar y liderar un evento tipo foro, conversatorio, capacitacion, o similar, para el fortalecimiento de capacidades dirigido al recurso humano de la subred y de la sds, que ejecuta las actividades relacionadas con el objeto del convenio vigente, del nivel local y distrital.	- Se organiza y se gestiona lugar para el desarrollo de las capacitaciones al talento humano (colaboradores) sobre el fortalecimiento de habilidades del ser, saber y hacer, donde minimo deben participar 30 personas se hace envio de cronograma de las sesiones a desarrollar. se realizo busqueda de los espacios para llevar a cabo el desarrollo de los curso comando incidente básico e intermedio y MOPECE, se llevo a cabo la evaluacion de tiempo para el desarrollo de los mismos y se definio nuevas fechas para llevar a cabo la actividad.	-Cronograma de actividades, listados de asistencia del talento humano a las sesiones. Cartas y correos de solicitud de espacios para el desarrollo de las actividades.
8	8-cumplir con las obligaciones de confidencialidad y manejo de informacion de la que tenga conocimiento, conforme la normatividad vigente en la materia	-Se cumple con mantener las bases de datos, de forma confidencial. No se permite ni se comparte datos personales del talento humano o de la comunidad en general.	-Bases de datos de colaboradores.

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	$ 5866614
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9452524601		
2023	JUNIO	2023	07	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2346646	$ 375463	$ 375500
Salud		COMPENSAR		$ 293331	$ 293400
ARL	3	SURA		$ 57164	$ 57200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 681043	$ 726100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870391804

JOHANA MARCELA POVEDA CAMACHO
1022928498

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

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 1022928498		POVEDA CAMACHO JOHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 14 # 73b 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685231	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	63900490	9454043410	N	2023/07/26	2023/07/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$165,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$501,412	$80,700			$501,412	$62,700			$501,412	$10,000			$501,412	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$501,412	$80,200			$501,412	$62,700			$501,412	$10,000			$501,412	$12,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$501,412	$80,200			$501,412	$62,700			$501,412	$10,000			$501,412	$12,200		$0	$0
1	CC	1022928498	POVEDA JOHANA	25-14	30	($1,845,234)	($295,300)	EPS008	30	($1,845,234)	($230,700)	CCF24	30	($1,845,234)	($37,000)	14-11	30	($1,845,234)	($45,000)	30	$0	$0
2	CC	1022928498	POVEDA JOHANA	25-14	30	$2,346,646	$375,500	EPS008	30	$2,346,646	$293,400	CCF24	30	$2,346,646	$47,000	14-11	30	$2,346,646	$57,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$501,412	$80,200			$501,412	$62,700			$501,412	$10,000			$501,412	$12,200		$0	$0

2023/07/25 09:22 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022928498		POVEDA CAMACHO JOHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 14 # 73b 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685231	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	63900490	9454043410	N	2023/07/26	2023/07/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$165,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,200	$0	$0	$80,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$80,200	$0	$0	$80,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,200	$0	$0	$12,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,700	$0	$0	$62,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$62,700	$0	$0	$62,700
TOTAL				1	$165,100	$0	$0	$165,100

2023/07/25 09:22 AM

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 1022928493		POVEDA CAMACHO JOHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 1 73b 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4635231	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-06	2023-06	41194406	9452524601	I	2023/07/26	2023/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$603,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$45,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$45,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$45,000		$0	$0
1	CC	1022928493	POVEDA JOHANA	25-14	30	$1,845,234	$295,300	EPS008	30	$1,845,234	$230,700	CCFZ4	30	$1,845,234	$37,000	14-11	30	$1,845,234	$45,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$45,000		$0	$0

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 1022928498		POVEDA CAMACHO JOHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 1 73b 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685231	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	41194406	9452524601	I	2023/07/26	2023/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$608,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$0	$0	$295,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$295,300	$0	$0	$295,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$0	$0	$45,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$0	$0	$45,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$0	$0	$37,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,000	$0	$0	$37,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$0	$0	$230,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$230,700	$0	$0	$230,700
TOTAL				1	$608,000	$0	$0	$608,000

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
☐	Johana Marcela Poveda abril 2023.pdf	Johana Marcela Poveda abril 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Johana Marcela Poveda mayo 2023.pdf	Johana Marcela Poveda mayo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Johana Marcela Poveda Camacho junio 2023.pdf	Johana Marcela Poveda Camacho junio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >