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:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	MONICA YANINI PEÑA MORALES		Número de Documento:	52718009	
Correo Electrónico:	mypenam1205@gmail.com		Número Telefónico:	3124309584	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5282-2023	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
K28P1	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3998136	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-30		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	$ 3875148	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998136	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 7996272	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 543225
2	ABRIL	$ 3998136
3	MAYO	$ 3998136
4	JUNIO	$ 3998136
5	JULIO	$ 3998136
6	AGOSTO	$ 3998136
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 36526449	$ 28530177	$ 7996272

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para la promocion de la salud y la prevencion de enfermedades	- SE REALIZAN 67 ASESORIAS A FAMILIAS EN TEMAS RELACIONADOS CON PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD	- SE HACE ENTREGA DE 48 FORMATOS DE NNA TOTALMENTE DILIGENCIADOS
2	2. realizar asesorias para la promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la unidades de trabajo en utis de alto impacto, mediano impacto, bajo impacto y personas que realizan actividades sexuales pagadas	- SE REALIZAN 3 UTI MEDIANO	- SE HACE ENTREGA DE 3 FORMATOS CON VALORACIONES DE CONDICIONES CRONICAS Y TAMIZAJES SEGUN PERTINENCIA.
3	3. identificar las condiciones de salud de las personas que desarrollan actividades en la unidades de trabajo y orientar en la prevencion de enfermedades.	- SE REALIZA 3 UTI MEDIANO	- SE HACE ENTREGA DE 3 FORMATOS CON VALORACIONES DE CONDICIONES CRONICAS Y TAMIZAJES SEGUN PERTINENCIA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	- SE SOLICITAN PROCESOS DE AGENDAMIENTO DE CITAS PARA USUARIOS AFILIADOS A CAPITAL SALUD Y ACTIVACIONES DE RUTA	- SE LOGRA EL AGENDAMIENTO DE CITAS MEDICAS PARA 4 USUARIOS
5	5. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las mujeres que realizan actividades sexuales pagadas.	- NO APLICA PARA EL PERIODO COMPRENDIDO	- NO APLICA PARA EL PERIODO COMPRENDIDO
6	6. aplicar pruebas rapidas de vih y sifilis a poblacion que realizan actividades sexuales pagadas	- NO APLICA PARA EL PERIODO COMPRENDIDO	- NO APLICA PARA EL PERIODO COMPRENDIDO
7	7. diligenciar los formatos recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	- SE REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS SEGUN PERTINENCIA	- SE HACE ENTREGA DE 70 FORMATOS (67 NNA, 3 UTI DE MEDIANO - CADA UNO CON LOS TAMIZAJES CORRESPONDIENTES); CON EL RESPECTIVO DILIGENCIAMIENTO
8	8. realizar aplicacion de tamizajes para la identificacion oportuna de enfermedades de acuerdo con los factores de riesgo identificados	- SE HACE DILIGENCIAMIENTO SEGUN PERTINENCIA	- SE HACE ENTREGA DE 70 FORMATOS (67 NNA, 3 UTI DE MEDIANO - CADA UNO CON LOS TAMIZAJES CORRESPONDIENTES); CON EL RESPECTIVO DILIGENCIAMIENTO
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	- SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS SEGUN PERTINENCIA	- SE HACE ENTREGA DE 70 FORMATOS (67 NNA, 3 UTI DE MEDIANO - CADA UNO CON LOS TAMIZAJES CORRESPONDIENTES); CON EL RESPECTIVO DILIGENCIAMIENTO
10	10. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	- ASISTENCIA A REUNIONES DEL ESPACIO ENTREGA DE KITS DE PROTECCION PERSONAL.	- ASISTENCIA A REUNION 'ENTORNO LABORAL EL 08 DE NOVIEMBRE EN SALON COMUNAL BARRIO INGLES. REUNION VIRTUAL EL 17 DE NOVIEMBRE FORTALECIMIENTO SDS. ENTREGA DE KITS DE PROTECCION PERSONAL 28 DE NOVIEMBRE, BARRIO VENECIA (CANTIDAD 40 UNIDADES)

© Siasur - 2023

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		$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7900558907			
2023	NOVIEMBRE	2023	11	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado			NO		PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud					SÁNITAS		$ 199907	$ 200000
ARL			3		SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación			NO			Total	$ 464136	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800304950

Monica Peña

MONICA YANINI PEÑA MORALES
52718009

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52718009
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA YANINY PENA MORALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 10 B # 88 A 27 INT 1 APT 303	TELÉFONO:	4796744
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7895860079	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		212513311

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 255.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 255.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 200.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 39.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 494.900**

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluac

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta de Marzo de 2023 Cto 5282.pdf	Cuenta de Marzo de 2023 Cto 5282.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de abril del año 2023 Cto 5282.pdf	Cuenta de abril del año 2023 Cto 5282.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Mayo de 2023 Cto 5282.pdf.pdf	Cuenta de Mayo de 2023 Cto 5282.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de junio 2023 Cto 5282.pdf	cuenta de junio 2023 Cto 5282.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de julio 2023 Cto 5282.pdf	Cuenta de julio 2023 Cto 5282.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de agosto 2023 Cto 5282.pdf	Cuenta de agosto 2023 Cto 5282.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de septiembre 2023 Cto 5282.pdf	Cuenta de septiembre 2023 Cto 5282.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de octubre 2023 Cto 5282.pdf	Cuenta de octubre 2023 Cto 5282.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Departamento Nacional
de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Mónica Yaniny Peña Morales

C.C.: 52718009

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

11 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual