| 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:** | ADRIANA LUCIA MURILLO | | **Número de Documento:** | 65632576 | |
| **Correo Electrónico:** | aludel22@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3043565144 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4571-2023 | **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 | 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** | | 2023-03-27 | | **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 | $ 1484826 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 3998268 | 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 | $ 1607946 |
| 3 | MAYO | $ 3998136 |
| 4 | JUNIO | $ 3976407 |
| 5 | JULIO | $ 4019865 |
| 6 | AGOSTO | $ 3998136 |
| 7 | SEPTIEMBRE | $ 3998136 |
| 8 | OCTUBRE | $ 3998136 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 8662485 | $ 34136259 | $ 26139987 | $ 7996272 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. realizar apropiacion conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds | -Se realiza retroalimentación de lineamientos en asistencias técnicas, reuniones del entorno comunitario | -Formato de acta y listados de asistencias. |
| 2 | 2. realizar visita domiciliaria diligenciando caracterizacion, familiar para la identificacion de riesgos en salud mental, gestion de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos | -Aplicar 125 instrumentos assit y audit a los usuarios que realizan pruebas de VIH, Sífilis y Hepatitis B, realizando consejería enfocada en la prevención y mitigación de consumo de sustancias psicoactivas, 2 jornadas de prevención de consumo de alcohol y 8 actividades grupales | -Formatos de tamizajes aplicados a la población objeto que accede a los servicios ofertados por la subred sur, fichas técnicas de actividades grupales, actas y listado de sesiones colectivas, diligenciamiento de link jornadas de prevención de consumo de alcohol |
| 3 | 3. realizar activacion de ruta, notificacion de eventos de interes en salud publica, agendamiento segun el riesgo identificado para cada uno de los usuarios, familias, y su respectivo seguimiento. | -Realizar 57 canalizaciones y 57 direccionamientos enfocados a prestar servicios de salud a los usuarios en los que se detecta riesgo en salud | -Envió oportuno de formatos de canalización de rutas con criterios de calidad a través de correo electrónico |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 4 | 4. identificar los riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interes en salud publica, acorde a la necesidad del usuario y garantizar la adherencia al tratamiento | -Realizar 125 intervenciones individuales a personas que presentan consumo de sustancias psicoactivas informando y psico educando a las personas que accedan a los servicios prestados por la Subred sur aplicando instrumento que miden el tipo de consumo de SPA para identificar si es consumo problemático o consumo moderado | -Formatos y tamizajes realizados a población consumidora de sustancias psicoactivas. |
| 5 | 5. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos | -Realizar proyección mensual de cronograma de actividades a ejecutar y actualización diaria con las especificaciones técnicas socializadas. | -Cronograma de actividades proyectado y actualizado diariamente |
| 6 | 6. participar en reuniones, asistencias tecnicas convocadas por la subred y/o sds | -Participación en 1 reunión mensual del entorno y 1 asistencia técnica programadas y convocadas por la Subred sur, entorno comunitario y secretaría de salud. | -Acta y listado de asistencia. |
| 7 | 7. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o sds | -Presentar informe mensual con las actividades ejecutadas desde el equipo de reducción de riesgos y daños desde el formato establecido por la secretaría de salud y subred sur | -Informe de seguimiento de intervenciones acorde a necesidad. |
| 8 | 8. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del referente y el lider. | -Formulación y ejecución de acciones preventivas correctivas y o plan mejoramiento producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS referente y líder acorde a necesidad | -Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales acorde a necesidad. |
| 9 | 9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | -Realizar revisión documental y gestión de archivos, corrección y manipulación de productos presentados con calidad | -Entrega de 125 formatos vincularte presentados con calidad, 2 carpetas auditoria septiembre y octubre, 2 carpeta con formatos vespa. |
| 10 | 10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. | -Participación a jornadas, reuniones y asistencias técnicas y demás actividades dispuestas desde la subred sur acorde a la necesidad | -Listado de asistencia y demás soportes que se programen |

| 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** | 9458376587 | | |
| **2023** | **OCTUBRE** | **2023** | **11** | **09** | | | |
| **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 | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1599254 | $ 255881 | $ 255900 |
| Salud | | SURA | | $ 199907 | $ 200000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 38958 | $ 39000 |
| Caja de Compensación | SI | COMPENSAR | **Total** | **$ 464136** | $ 494900 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 24527547637 |

Adriana Lucia Murillo

**ADRIANA LUCIA MURILLO**
**65632576**

Jeisson Rodrigo Parra Triana
CC 80724757
Referente Publico

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


***© Siasur - 2023***

aportes 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 65632576 | | MURILLO DELGADO ADRIANA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 19 #164 37 INT 3 APT 303 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2733507 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 268486046 | 9458376587 | I | 2023/11/21 | 2023/11/09 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $526,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,599,254 | $255,900 | | | $1,599,254 | $200,000 | | | $1,599,254 | $32,000 | | | $1,599,254 | $39,000 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,599,254 | $255,900 | | | $1,599,254 | $200,000 | | | $1,599,254 | $32,000 | | | $1,599,254 | $39,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,599,254 | $255,900 | | | $1,599,254 | $200,000 | | | $1,599,254 | $32,000 | | | $1,599,254 | $39,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 65632576 | MURILLO ADRIANA | 25-14 | 30 | $1,599,254 | $255,900 | EPS010 | 30 | $1,599,254 | $200,000 | CCF24 | 30 | $1,599,254 | $32,000 | 14-11 | 30 | $1,599,254 | $39,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,599,254 | $255,900 | | | $1,599,254 | $200,000 | | | $1,599,254 | $32,000 | | | $1,599,254 | $39,000 | | $0 | $0 |



2023/11/09 03:37 PM

aportes 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 65632576 | | MURILLO DELGADO ADRIANA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 19 #164 37 INT 3 APT 303 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2733507 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 268486046 | 9458376587 | I | 2023/11/21 | 2023/11/09 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $526,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $255,900 | $0 | $0 | $255,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $255,900 | $0 | $0 | $255,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $0 | $0 | $39,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $39,000 | $0 | $0 | $39,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $32,000 | $0 | $0 | $32,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $32,000 | $0 | $0 | $32,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $526,900 | $0 | $0 | $526,900 |

Banco Caja Social

# Pago de servicios electrónicos

## Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

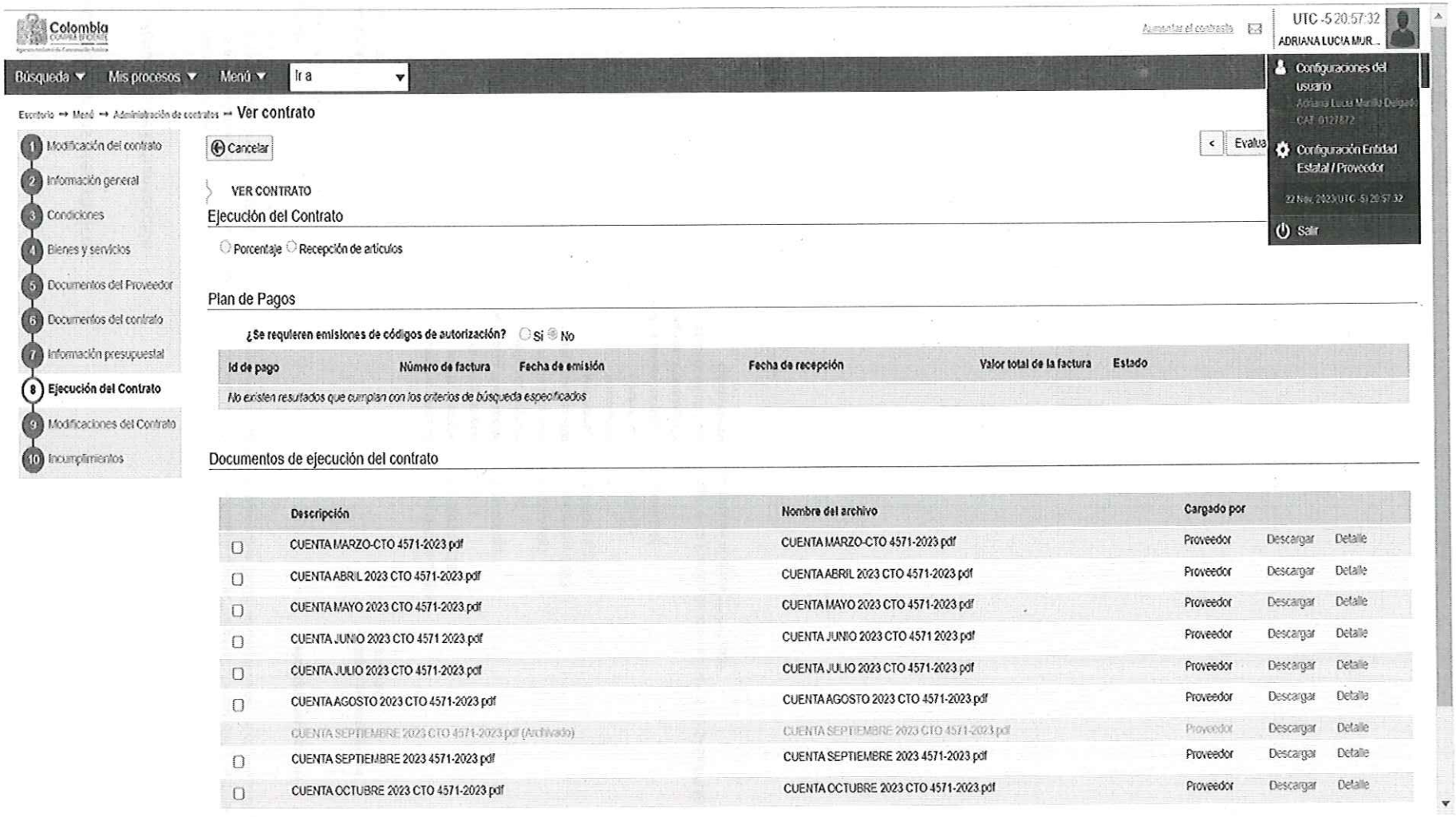
**FECHA Y HORA**
9 noviembre 2023 3:38 pm

**DIRECCIÓN IP. 186.155.19.211**

**NÚMERO DE TRANSACCIÓN**
APII3313328947024398

**NÚMERO DE CONFIRMACIÓN**
439843RK

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL COMERCIO** | APORTES EN LINEA |
| **NIT DEL COMERCIO** | 9999001472382 |
| **CÓDIGO DEL SERVICIO** | 99000 |
| **VALOR DE LA TRANSACCIÓN** | $526.900,00 |
| **VALOR DEL IMPUESTO** | $0,00 |
| **REFERENCIA DE PAGO** | 9458376587 |
| **FECHA DE LA SOLICITUD** | 9 noviembre 2023 |
| **REFERENCIA 1** | 186.155.19.211 |
| **REFERENCIA 2** | CC |
| **REFERENCIA 3** | 65632576 |
| **CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)** | 268486046 |
| **CICLO DE LA TRANSACCIÓN** | 5 |
| **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | Pago de la Planilla de aportes con clave 9458376587 |
| **CUENTA ORIGEN** | Cuenta de Ahorros *******7637 |


Colombia Compra Eficiente
Actualizar el contrato
UTC -5 20:57:32
ADRIANA LUCIA MUR...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
22 Nov 2023 UTC -5 20:57:32
Salir
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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? Si 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 MARZO-CTO 4571-2023 pdf
CUENTA ABRIL 2023 CTO 4571-2023 pdf
CUENTA MAYO 2023 CTO 4571-2023 pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4571 2023 pdf
CUENTA JULIO 2023 CTO 4571-2023 pdf
CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4571-2023 pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4571-2023 pdf (Archivado)
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 4571-2023 pdf
CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4571-2023 pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

# CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

## Adriana Lucia Murillo Delgado

C.C.: 65632576

**Por haber completado exitosamente el curso:**

## LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

21 de noviembre de 2023

**Intensidad de 35 horas**
en modalidad virtual