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:	DIANA BLANCO CARDENAS		**Número de Documento:**	53021072	
Correo Electrónico:	jmabril1506@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212683342	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4827-2023	**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	2023-04-01		**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
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	2023-12-31	6	$ 7996272	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407
4	JULIO	$ 4019865
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136
7	OCTUBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 35983224	$ 27986952	$ 7996272

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar consejeria en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rapidas en vih y realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	-Apoyar en la realización de toma de pruebas rápidas de VIH y Sífilis (65), junto con asesoría pre y post toma de prueba, así como consejería en salud sexual y reproductiva con su respectivo seguimiento en caso de ser resultado positivo o reactivo para VIH y Sífilis.	-Formatos DIME A1 / Formato de registro individual de pruebas rápidas y entrega de resultados
2	2. realizar intervencion breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificacion identificar el riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones cronicas en los espacios comunitarios	-Realizar asesorías en salud (20) a usuarias identificadas con riesgo en salud sexual y reproductiva, con riesgo para enfermedades crónicas o transmisibles entre otras	-Formatos DIME A1.
3	3. identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-En las acciones de IEC (20) realizar educación sobre prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles	-Formatos DIME A1/ Formato de canalización
4	4. orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigacion y prevencion del contagio de covid- 19 en poblacion general y diferencial, salud materno - infantil y seguridad alimentaria nutricional	-Desarrollo de acciones en la ejecución de centro de escucha mujer es salud: Realizar recorridos en la calle (10), para la identificación de actores, estratégicos, lideres, movilizaciones sociales, entre otros que adelanten procesos comunitarios con mujer en su diversidad a demanda de la población.	-Formatos DIME A1 / Formatos de acciones colectivas

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. promocion de la salud mental, la convivencia y la prevencion de diferentes formas de violencia	-Realizar intervenciones a libre demanda en temas relacionados con la prevención de violencia y direccionar los casos que se requiera al perfil de psicología.	-Formatos DIME A1 / Formatos de acciones colectivas.
6	6. promocion de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos	-Realizar intervenciones a libre demanda con usuarias identificadas con riesgo en salud sexual y reproductiva.	-Formatos DIME A1 / Formatos de acciones colectivas.
7	7. 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 realizaron 5 canalizaciones a usuarias identificadas con riesgo en salud o según se requirió.	-Formato de canalizaciones
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Realizar las diferentes actividades propuestas como son la realización de 5 centros de escucha con las diferentes actividades requeridas como son recorridos en calle, acciones de educación e información, fortalecimiento a redes con sus 2 sesiones respectivamente y asesorías en salud.	-Formatos DIME A1 / Formatos de acciones colectivas.
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Realizar el proceso de gestión documental, teniendo en cuenta la debida organización y custodia de los documentos generados en los tiempos establecidos	-Actas de entrega.
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. ervicios para la comunidad sociales y personales	-Asistir a reuniones de capacitación, asistencias técnicas y actualizaciones según se indique, así mismo realizar lectura de documento operativo y lineamiento en el desarrollo de acciones de centro de escucha mujer y demás actividades requeridas por la coordinación.	-Acta y listado de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1058312117	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3998136
2023	OCTUBRE	2023	11	13			
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		COMPENSAR		$ 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	4870284835

DIANA BLANCO CARDENAS
53021072

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc 80724756
Refrente Publico

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-13, 08:14:06 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1058312117

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202310

Cliente:

PAGADA 2023-11-13 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS				
ocumento	CC 53021072	Dirección	CL 99 SUR #1 A - 43		
po de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3212683342		
po Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
iudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
epresentante Legal		Identificación			

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53021072		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					BLANCO CARDENAS DIANA RAQUEL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

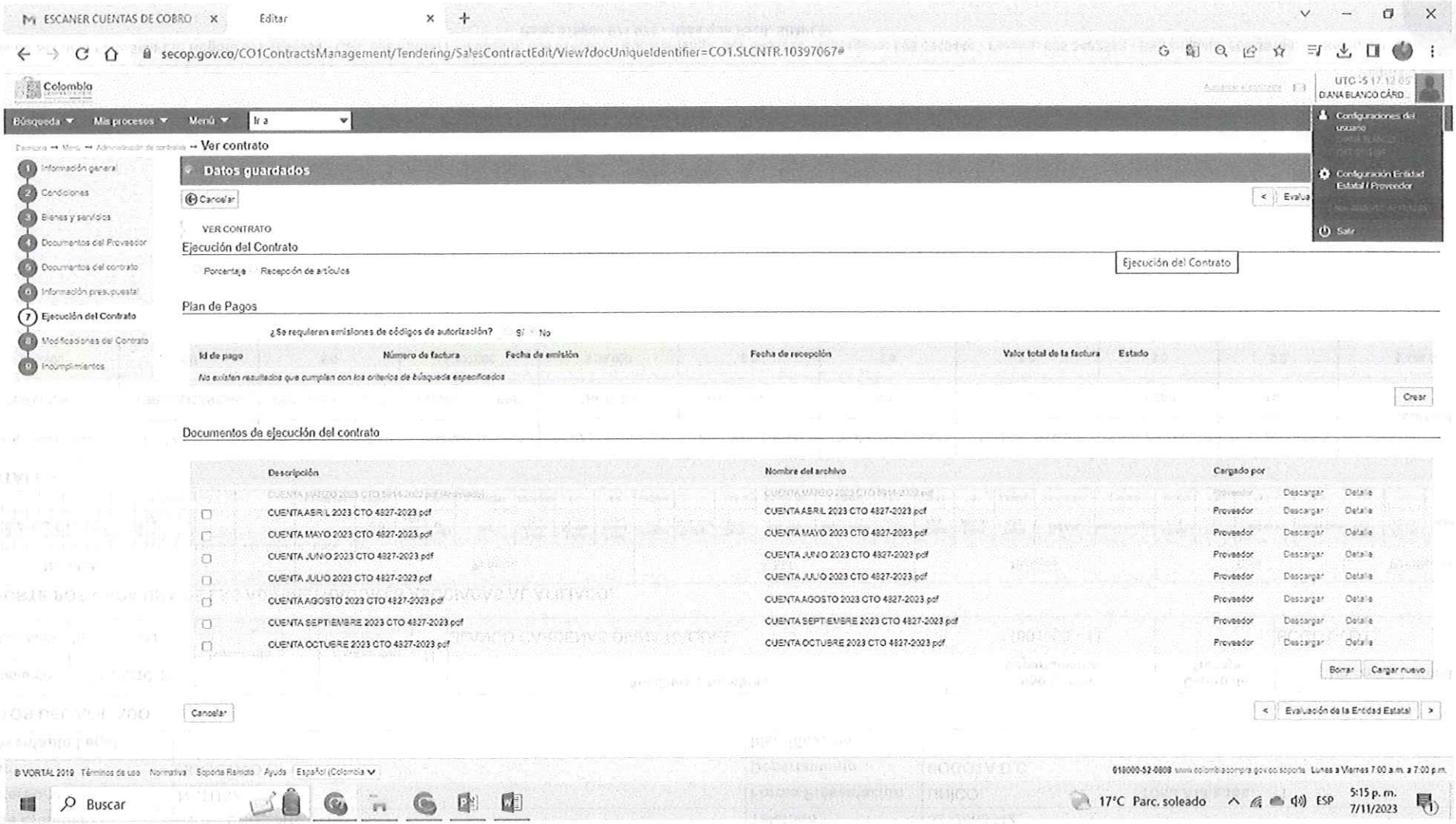
Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	0			$ 1.599.254	230301		16 %	$ 1.599.254	$ 255.900	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.599.254	$ 200.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.599.254	$ 39.000	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

/.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900

.ínea 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!


ESCANER CUENTAS DE COBRO
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10397067#
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 17:12:05
DIANA BLANCO CÁRD...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Salir
Ejecución → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
< Evalua
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Ejecución del Contrato
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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA ABRIL 2023 CTO 4827-2023.pdf
CUENTA MAYO 2023 CTO 4827-2023.pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4827-2023.pdf
CUENTA JULIO 2023 CTO 4827-2023.pdf
CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4827-2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4827-2023.pdf
CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4827-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
17°C Parc. soleado
ESP
5:15 p.m.
7/11/2023

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

Diana Blanco Cárdenas

C.C.: 53021072

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