| 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:** | SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA | | **Número de Documento:** | 1004119833 | |
| **Correo Electrónico:** | sarayalma@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3114289935 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4813-2023 | **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. orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigacion y prevencion del contagio de covid-19 en poblacion general y diferencial. | Desde el Servicio de Acogida juvenil se brindo orientación pertinente y oportuna frente a los cuidados del Covid-19 a los usuarios abordados. | Listados de asistencia y registro fotográfico de los usuarios abordados. |
| 2 | 2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo. | Se realizo seguimiento a 60 NNAJ a quienes se realizo valoración del riesgo a través del tamizaje , donde según su ciclo vital se aplico Carlos Crafft, ASSIST, AUDIT y proceso de pretest y posttest en la IED San Carlos Sede A y en la IED Ciudad de Bogotá Sede A - Localidad Tunjuelito. | Matriz, soporte en físico y listados de asistencia. |
| 3 | 3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios. | Desde el área de Trabajo Social - Servicios de Acogida Juveniles se brindo Psicoeducación frente a la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas a NNAJ - Localidad de Tunjuelito. | Listados de asistencia y registro fotográfico de los usuarios abordados. |
| 4 | 4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional. | Desde el perfil de Trabajo Social luego de realizar los 60 tamizajes y evidenciar el riesgo frente al consumo de SPA de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes abordados, se brinda psicoeducación frente a la comunicación asertiva, pautas de crianza y redes de apoyo familiares a fin de fortalecer los factores protectores para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. | 60 Formatos de valoración del riesgo servicios de acogida juveniles. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | 5. 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. | Desde el perfil de Trabajo Social- Servicio Acogida Juveniles se realizaron canalizaciones oportunas a las EAPB de competencia de cada usuario, así mismo fueron direccionados según la necesidad de cada uno a la oferta intersectorial. | Instrumento de recolección de información de canalización a servicios de salud y oferta distrital. |
| 6 | 6. aplicar las herramientas de captacion de informacion de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio pic, y propios de la institucion. | Se realizo verificación de cada uno de los productos entregados dando cumplimiento según el lineamientos de la SDS. | Matriz, soporte físico y listados de asistencia. |
| 7 | 7. generar escucha activa en espacios comunitarios para la promocion de habitos saludables, con cuidadoras y lideres, para generar procesos para la autogestion, la autonomia, el empoderamiento en practicas de cuidado y auto cuidado. | Desde el servicio de Acogida Juveniles se brindó psicoeducación a los usuarios abordados, frente a estilos y hábitos de vida saludable , comunicación asertiva, autocuidado a fin de fortalecer los factores protectores ante el consumo de sustancias psicoactivas | Registro fotográfico, listados de asistencia y cronograma. |
| 8 | 8. buscar acciones de rehabilitacion integral e inclusion (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, politica, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores. | Plan de intervención que se realiza desde el equipo interdisciplinario de acuerdo con las necesidades identificadas en la valoración del riesgo (tamizaje) a nivel personal, familiar y social y de esa manera realizar el direccionamiento oportuno que ayude al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios abordados. | Formatos de tamizajes y formatos de canalización. |
| 9 | 9. realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta. | Se realizó seguimiento presencial y telefónico a los usuarios que al momento de la intervención requerían un tratamiento por proceso de salud mental. | Formatos de tamizajes, formatos de canalización y base de archivo plano. |
| 10 | 10. fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevencion de violencia intrafamiliar, violencia por razones de genero y prevencion de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental. | Se brindo psicoeducación en intervención individual y sesiones colectivas a niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente a comunicación asertiva, redes de apoyo familiares, pautas de crianza y resolución de conflictos, a fin de que puedan lograr un funcionamiento adecuado y una buena salud mental. | Registro fotográfico, fichas, actas y listados de asistencia. |
| 11 | 11. socializar la linea 106 "linea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis" y sus canales de atencion. | En cada una de las acciones realizadas, se socializo a los usuarios del servicio de acogida juveniles la línea 106, esto con el fin de que tengan la oportunidad de recibir atención psicosocial oportuna que ayude a mejorar la calidad de vida. | Listados de asistencia y folletos. |
| 12 | 12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | Se consolida una vez terminada la revisión por auditoria, la organización y custodia de los documentos generados por el perfil de Trabajo Social estrategia servicios de acogida juveniles. | Acta y listado de asistencia. |
| 13 | 13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | Se dio cumplimiento y asistencia a las actividades dispuestas por la estrategia servicios de acogida juveniles y de la subred sur. | Acta y listado de asistencia. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 14 | 14. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. | Apoyar las acciones según las necesidades de la institución y del PIC. Realizar informe técnico, tableros de control semanal y mensual, cronograma, indicadores de gestión, seguimientos individuales y colectivos. | Actas y listados de asistencia. |


***© 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** | 1058210677 | | |
| **2023** | **OCTUBRE** | **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 | | NUEVA EPS | | $ 199907 | $ 200000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 38958 | $ 39000 |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 464136** | $ 494900 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 3114289935 |

Saray Almanza

**SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA**
**1004119833**

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Co. 8[illegible]
Referente Publico

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

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-11-10, 04:47:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058210677

**Periodo Cotización:** octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8823491360

## PAGADO 10/11/2023

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA | | |
| **Documento** | CC1004119833 | **Dirección** | CALLE 38 1 - 50 APT 1002 INT 8 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 8823363 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **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 APP | 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 1004119833 | SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.599.255 | $ 255.900 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.599.255 | $ 200.000 | 2.436 | $ 1.599.255 | $ 39.000 | (NN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 494.900 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.599.255 | $ 1.599.255 | $ 1.599.255 | $ 0 | $ 255.900 | $ 200.000 | $ 39.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 494.900 | $ 600 | $ 495.500 |



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.

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CUENTA ABRIL 2013 CTO 4813 - 2023.pdf (Archivado) | CUENTA ABRIL 2013 CTO 4813 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | CUENTA ABRIL 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO 2023 CTO 4813-2023.pdf | CUENTA MAYO 2023 CTO 4813-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | CUENTA JUNIO 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | CUENTA JULIO 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4813 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

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:

## SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA

C.C.: 1004119833

**Por haber completado exitosamente el curso:**

## LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

20 de noviembre de 2023

**Intensidad de 35 horas**
en modalidad virtual