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	SIGEP II

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	ELCYE DEL PILAR NEGRETE GALVAN		**Número de Documento:**	26176643	
Correo Electrónico:	elcyenegrete@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115129045	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5281-2023	**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 asesorías a niños, niñas y adolescentes	-Formatos debidamente 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 asesorías a UTIS de mediado impacto	-Formatos debidamente diligenciados
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.	-Realizar asesorías identificando factores de riesgo	-Educación o canalización según los riesgos identificados
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Identificar riesgos en salud y realizar la respectiva canalización	-Formato de canalización debidamente diligenciado y enviado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud de las mujeres que realizan actividades sexuales pagadas.	-No se ejecuta en el periodo facturado	-No se ejecuta en el periodo facturado
6	6. aplicar pruebas rapidas de vih y sifilis a poblacion que realizan actividades sexuales pagadas	-No se ejecuta en el periodo facturado	-No se ejecuta en el periodo facturado
7	7. diligenciar los formatos recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Diligenciamiento de los formatos con calidad y entrega oportuna de los mismos	-Formatos debidamente diligenciados y entregados
8	8. realizar aplicacion de tamizajes para la identificacion oportuna de enfermedades de acuerdo con los factores de riesgo identificados	-Aplicación de tamizajes durante las asesorías realizadas e identificación de riesgos	-Diligenciamiento de los formatos con calidad y entrega oportuna de los mismos
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Revisión de formatos de las asesorías realizadas	-Ajuste según los hallazgos encontrados
10	10. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Elaboración de cronograma, informe de actividades, asistencia a reuniones o asistencias técnicas y demás espacios convocados	-Cronograma elaborado, actualizado, actas y listados de asistencias

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	8371993856		
2023	OCTUBRE	2023	10	30			
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		NUEVA EPS		$ 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	9270281265

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

Elcye Negrete Galvan

ELCYE DEL PILAR NEGRETE GALVAN
26176643

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

© Siasur - 2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ELCYE DEL PILAR NEGRETE GALVAN
No. Identificación: CC26176643
Dirección: CALLE 58A 22C 23 SUR CASA 2
Telefono: 5632941
Correo: elcyenegrete@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8371993856

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ELCYE DEL PILAR NEGRETE GALVAN
Tipo y número de identificación	CC26176643
Número de planilla	8371993856
Fecha pago	2023-10-30
Número de autorización pago	64155417
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	494900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	39000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	255900	1
EPS010	EPS Sura	200000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 26176643
APELLIDOS Y NOMBRES: ELCYE DEL PILAR NEGRETE GALVAN

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	25-14	1599300	1599300	1599300	0	200000	0	255900	0	39000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Colombia

UTC -5 10:23:30
ELCYE DEL PILAR N...

Buscar...

ir un

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- 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? Si No

Identificación de pago	numero 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 MARZO CTO No 5281-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO No 5281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 5281-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 5281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 5281-2023..pdf	CUENTA MARZO CTO No 5281-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO No 5281-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO No 5281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No 5281-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 5281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5281-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5281-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTEMBRE CTO No 5281-2023.pdf	CUENTA SEPTEMBRE CTO No 5281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 5281-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 5281-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

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:

ELCYE NEGRETE GALVÁN

C.C.: 26176643

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

9 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual