

	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:	OSCAR RUBEN YATE MACHUCA		Número de Documento:	79920811	
Correo Electrónico:	rubengood15@gmail.com		Número Telefónico:	3138071409	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4721-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

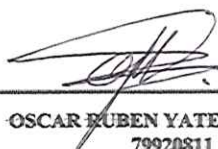
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	\$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS					

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	\$ 2460448	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2460596	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2460448	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2834864	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	\$ 4920896	3518
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 2460448	
2		MAYO		\$ 2460448	
3		JUNIO		\$ 2447076	
4		JULIO		\$ 2473820	
5		AGOSTO		\$ 2460448	
6		SEPTIEMBRE		\$ 2834864	
7		OCTUBRE		\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4920748		\$ 22518448		\$ 17597552	\$ 4920896
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-se realizan 50 pruebas VIH , SIFILIS Y HEPATITIS B para el mes de noviembre a poblacion habitante de calle y carreteros 6 IEC localidades ciudad bolivar tunjuelito 4 asesorias en salud , 2 redes y fortalecimiento		-consentimientos informados	
2	2. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	-Diligenciamiento completo y oportuno en el drive de casos positivos de VIH y sífilis		-drive de seguimientos	
3	3. realizar consejería 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 sífilis con resultado positivo.	-Se realiza informe mensual con el análisis de ejecución de actividades para la población habitantes de calle		-matriz de informe mensual	
4	4. 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.	-Articulación con lideres comunitarios y entidades sociales		-Actas	
5	5. identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-8 recorridos dentro de las localidades de , ciudad bolivar y Tunjuelito , identificando puntos de habitanza en calle		-Ficha tecnica y Actas	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. realizar asesorías pretest, post-test y tamizaje vih, y test sífilis.	-Desarrollo de actividades en el espacio y realizando articulaciones con otras entidades de habitación en calle	-Actas y formato de acciones colectivas
7	7. canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atención en salud.	-Proceso de canalizaciones acorde a las necesidades identificadas y seguimientos a las mismas	-formato de canalizaciones y matriz de seguimientos
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-asistencias técnicas de la SDS	-Listados y Actas
9	9. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-acompañamientos y trámites de citas médicas población habitación en calle	-Actas
10	10. las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	-cumplimiento de las acciones a desarrollar	-Listados y Actas

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		\$ 2460448			
2023	OCTUBRE	2023	11	14	1058297883				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR		\$ 185600	\$ 185600
Salud						FAMISANAR	\$ 1160000	\$ 145000	\$ 145000
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	4870342906


 OSCAR RUBEN YATE MACHUCA
 79920811

Jeisson Rodrigo Parra Triana
 C.C. 80724655
 Referente Público
 JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
 PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

2023-11-24, 02: PM Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planeta: 1058297883

Referencia pago: 6853433530

Periodo Cotización:

Periodo Servicio:

octubre de 2023

8853433530

PAGADA 14/11/2023

Razón Social

TOTALES

155 Puntos	150 Salud	150 Finanzas	150 Cajas	Apoyos Paralelo	Apoyos Salud	Apoyos Rutinaria	Apoyos Cajas	Apoyos SARA	Apoyos CSE	Apoyos EAP	Apoyos Man. Ed. Capac.	responsables de las actividades a favor	SUBTOTAL EN INTERESES DE MONEDA	TOTAL INTERESES DE MONEDA	TOTAL EN MONEDA
\$1.160.000	\$1.160.000	\$1.160.000	\$0	\$165.000	\$145.000	\$18.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$358.100	\$380.000

Líneas de Servicio al Cliente: Bogotá 446634 • Cali: 554 0515 • Medellín: 514 66 69 • Bucaramanga: 643 60 00 • Cartagena: 694 64 44 • Pereira: 340 25 82 • Barranquilla: 361 29 50 • Resto del País: 018000 971 971 - Más que Fácil SIMPLE!

Antes de ingresar, asegúrese que sea realmente necesario. **Proteger el medio ambiente** está en nuestras manos.

**¡El poder
de lo SIMPLE!**

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Modificación del contrato

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Información general

VER CONTRATO

3 Condiciones

Ejecución del Contrato

4 Bienes y servicios

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del Proveedor

Plan de Pagos

6 Documentos del contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Información presupuestal

8 Ejecución del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

10 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
CUENTA DE COBRO MARZO-CTO-4721-2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO-CTO-4721-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL CTO-4721-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO-4721-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO MAYO CTO-4721-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO-4721-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO-4721-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO-4721-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JULIO CTO-4721-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO-4721-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO-4721-2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO-4721-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO-4721-2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO-4721-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO-4721-2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO-4721-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



Annexure

1. Name of the Institution

2. Address of the Institution

3. Name of the Director

4. Name of the Principal

5. Name of the Head of Institution

6. Name of the Head of Institution

7. Name of the Head of Institution

8. Name of the Head of Institution

9. Name of the Head of Institution

10. Name of the Head of Institution

11. Name of the Head of Institution

12. Name of the Head of Institution

13. Name of the Head of Institution

14. Name of the Head of Institution

15. Name of the Head of Institution

16. Name of the Head of Institution

17. Name of the Head of Institution

18. Name of the Head of Institution

19. Name of the Head of Institution

20. Name of the Head of Institution



Figure 1: Trend of the variable over time.

The following table shows the data points for Figure 1:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 2:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 3:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 4:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 5:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 6:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 7:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 8:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 9:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 10:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 11:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 12:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

The following table shows the data points for Figure 13:

Year	Value
1980	10
1981	12
1982	15
1983	18
1984	20
1985	22
1986	25
1987	28
1988	30
1989	32
1990	35

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ

CERTIFICA A:

oscar yate

C.C.: 79920811

Por haber completado exitosamente el curso:

**LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y
COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA**

24 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

AMERICAN
ADIV

© 1984 AMERICAN
ADIV

AMERICAN
ADIV

ADIV

ADIV

ADIV

ADIV

ADIV

ADIV