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:	IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO		**Número de Documento:**	1010203909	
Correo Electrónico:	IVONNEALEY@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3243445320	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4760-2023	**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.	- Se realizó un énfasis en un proceso de salud sexual y reproductiva los cuales están compuestos por 3 grupos, de cuatro sesiones cada uno de 5 horas (alistamiento. ejecución y sistematización). se realizó proceso de articulaciones sectoriales. elaboración cursos de plataforma de la secretaria. se abordaron diversos temas relacionados en la promoción prevención de la salud y garantía derechos; aportando al logro de las metas propuestas en el plan de acción. así mismo realizando un proceso interdisciplinar. Se realizaron en conjunto para un total de 12 sesiones interdiciplinares. se fortalecieron sesiones para la elaboracion de iniciativa comunitaria. recorridos y concertación. Se realizo participacion y planeacion para actividades jornada buen trato.	- Fichas técnicas. actas. listados de asistencia y sesiones colectivas.
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	- Se realizó un proceso de socialización de los derechos sexuales y reproductivos. así mismo se realizó entrega de material informativo. referente a la prevención de embarazos a temprana edad y entrega de preservativos masculinos.	- Actas. Fichas. registro fotografico. listado de asistencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios.	- Se realiza un abordaje en la prevención de consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes y adolescentes, reconociendo la importancia del autocuidado y socio cuidado entrono a la responsablidad personal desde un enfoque de proyecto de vida, reconocimiento de las diferentes redes de atención, socializacion de los riesgos del consumo de alcohol.	- Actas y fichas técnicas, listados de asistencia.
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	- Se realiza un abordaje en la prevención de consumo de alcohol, realizando un énfasis en las ocho C, en los grupos de fortalecimiento comunitario.	- Actas y fichas tecnicas.
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.	- Se realiza un proceso de canalización en las rutas de atención integral, donde se realizaron canalización según requerimiento de la comunidad.	- Formato de canalizaciones.
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 da cumplimiento a las diversas herramientas de captación de información promoción de los derechos sexuales y reproductivos, acciones entre pares, acciones desde un proceso interdiciplinar.	- Actas, fichas, registro fotografico, listado 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.	- Se fomentan prácticas de auto cuidado y socio cuidado, realizando actividades de articulación sectorial con el equipo de fortalecimiento comunitario, acciones interdiciplinares.	- Actas y Fichas
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.	- Se realiza un abordaje integral en la importancia de las redes apoyo familiares y sociales, desde diversos niveles de apoyo en caso de dificultades, así mismo se socializa la importancia de las líneas de atención en salud mental, derechos sexuales y derechos reproductivos, promocionando la dimensión placentera de la sexualidad libre de violencias en los diversos ciclos de vida	- Actas y fichas
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.	- En el presente mes no se abordo seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad.	- No aplica.
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.	- En las sesiones de los grupos de salud sexual reproductiva se realiza un énfasis en la dentificación de los diferentes tipos de violencia de género, habilidades para la vida, uso del violento metro y líneas de atención en salud mental como la línea purpura, entre otras lineas que permiten acciones psicosociales.	- Actas y fichas.
11	11. socializar la linea 106 "linea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis" y sus canales de atencion.	- Se realiza un abordaje en cada uno de los grupos de salud sexual y reproductiva promoviendo un énfasis en las líneas de salud mental siendo una ayuda de intervención y promoción de la cultura de la Salud, en los diversos ciclos de vida.	- Actas y fichas

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	- Se realizo proceso de gestión correspondiente al mes establecido para entrega de soportes con los parametros establecidos.	- Archivo Fisico (Actas, listados de asistencia)
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- Actualizacion de portafolio de las acciones establecidad y ocumentos requeridos en el drive con el fin de brindar cumplimientos a los tiempos	- Drive
14	14. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- Asistencia oportuna a las asistencias técnicas, reuniones del entrono y grupales	- Listado 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	7900862525		
2023	OCTUBRE	2023	11	16			
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	PROTECCIÓN	$ 1599254	$ 255881	$ 260700
Salud		SALUD TOTAL		$ 199907	$ 203600
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39800
Caja de Compensación	SI	CAFAM	Total	$ 464136	$ 504100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550007100867840

IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO
1010203909

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

© Siasur - 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010003909
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 45 # 3-09 ESTE	TELÉFONO:	8005559
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I. INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79000852525		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		280668245

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301- PROTECCION	1	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 257.300	$ 3.400	$ 260.700
SUBTOTALES:										$ 257.300	$ 3.400	$ 260.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 291.600	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 291.600	$ 2.800	$ 0	$ 293.600
SUBTOTALES:													$ 291.600	$ 2.800	$ 0	$ 293.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.200	$ 39.200	$ 600	$ 0	$ 39.800
SUBTOTALES:									$ 39.200	$ 600	$ 0	$ 39.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 32.200	$ 500	$ 32.700
SUBTOTALES:			$ 32.200	$ 500	$ 32.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																												PENSIÓN							SALUD							ARP															
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	BENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1010003909	ALGARRA ARGUELLO NONNE ALEYDA	INDEPENDIENTE VTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.607.940				NO															EPS002-PROTECCION	30	$ 1.607.940	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.607.940	$ 231.600	$ 0	$ 291.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.607.940	$ 101.200390	$ 39.200	30	$ 1.607.940	CCF21-CAFAM	$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 536.800

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

Cancelar

< Eval

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 ABRIL 2023 CTO 4760-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4760-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4760-2023.pdf.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4760-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4760-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4760-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 4760-2023.pdf.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4760-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4760-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4760-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4760-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4760-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4760-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4760-2023.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:

Ivonne Aleyda Algarra Arguello

C.C.: 1010203909

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

20 November 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual