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:	JULIANA ARCINIEGAS BOTERO		**Número de Documento:**	1072711037	
Correo Electrónico:	julybotero27@gmail.com		**Número Telefónico:**	3104800722	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4817-2023	**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.	- Encuentros comunitarios en dónde se socializan las medidas preventivas del COVID 19	-Actas de articulación y listados de asistencia
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	- Seguimiento a casos positivos y reactivos a demanda y de prioridad en salud mental	-Matriz de seguimientos
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios.	- Realización de 10 encuentros comunitarios con énfasis en salud mental	-Fichas técnicas, actas y listados de asistencia
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	-150 tamizajes de identificación del riesgo en salud mental y consumo de SPA	-150 fichas MAPS
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.	- Canalizaciones a demanda dependiendo de la necesidad en salud mental	- Matriz de seguimientos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- 150 tamizajes de identificación del riesgo en salud mental y consumo de SPA	- 150 fichas MAPS
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.	- Realización de 10 encuentros comunitarios con énfasis en salud mental y entrevista motivacional	- Fichas técnicas, actas y listado de asistencia
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.	- Brindar consejo simple y entrevista motivacional en base del desarrollo de habilidades para la vida. Realización de encuentros comunitarios	- Actas, identificación del riesgo en salud mental de manera individual
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.	- Seguimientos a demanda especialmente casos en riesgo	- Matriz de canalizaciones
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.	- realización de 10 encuentros comunitarios con énfasis en salud mental dónde se socializan las líneas de atención en salud mental	-Actas, listado de asistencia, fichas técnicas
11	11. socializar la linea 106 "linea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis" y sus canales de atencion.	Realización de 10 encuentros comunitarios en donde se socializan las lineas distritales en salud mental incluida la linea 106	Actas, fichas técnicas y lisatdos de asistencia
12	12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	- Entrega oportuna de plan de acción, cronograma, tablero de cobertura, fichas MAPS y matriz de seguimientos	-Entrega adecuada a digitación y acta de entrega lider
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- Asistencia a los eventos establecidos por el PIC	- Listado de asistencia y actas
14	14. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- Asistencia a los eventos programados por el PIC	- Listado de asistencia y actas

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458917751	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3998136
2023	OCTUBRE	2023	11	15			

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	$ 257200
Salud		SÁNITAS		$ 199907	$ 201000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 464136	$ 497400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	94641640063

JULIANA ARCINIEGAS BOTERO
1072711037

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80[illegible]05
Referente Público

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072711037		ARCINIEGAS BOTERO JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 4 28 La Virginia	CHIA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	32989940	9458917751	I	2023/11/10	2023/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	5	$529,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$526,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$526,900
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$526,900
1	CC	1072711037	ARCINIEGAS JULIANA	25-14	30	$1,599,254	$255,900	EPS005	30	$1,599,254	$200,000	CCF24	30	$1,599,254	$32,000	14-11	30	$1,599,254	2.436%	$39,000	30	$0	$0	No	$526,900
Total	Afiliados(1)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$526,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072711037		ARCINIEGAS BOTERO JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 4 28 La Virginia	CHIA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	32989940	9458917751	I	2023/11/10	2023/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	5	$529,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,300	$0	$257,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$1,300	$0	$257,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$200	$0	$39,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$200	$0	$32,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$200	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,000	$0	$201,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$1,000	$0	$201,000
TOTAL				1	$526,900	$2,700	$0	$529,600

2023/11/24 04:16 PM

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

< 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ABRIL CTO 5054-2022	JULIANA ARCINIEGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5054-2022	JULIANA ARCINIEGAS BOTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO.pdf	CUENTA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5054-2022	JULIANA ARCINIEGAS SECOP AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5054-2022	JULIANA ARCINIEGAS (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5054-2022	JULIANA ARCINIEGAS (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 5054-2022	JULIANA ARCINIEGAS (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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:

Juliana Arciniegas Botero

C.C.: 1072711037

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

27 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Julio César Tovar Gómez

Diplomado en Auditoría Ambiental

27 de noviembre de 2023