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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO		**Número de Documento:**	53004822	
Correo Electrónico:	yenni2809.yl@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115537413	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4799-2023	**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
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1999068	620

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
8	NOVIEMBRE	$ 3998136
9	DICIEMBRE	$ 3998136
10	ENERO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	**$ 43979496**	**$ 39981360**	**$ 3998136**

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.	-Desarrollar acciones de alistamiento y planeación para el desarrollo de los 5 Centro de Escucha de las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito	Actas de asistencia a reunión.
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	- Realizar acercamiento y concertación de espacios con OBC de las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	-Actas de asistencia a reunión.
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios.	-Actividades de IEC dirigidas a mujeres de la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito	-Formato Sisco A1 / Formato sesiones colectivas
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	- Implementar acciones de IEC encaminadas a la prevención de violencias en mujeres de las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito. Que impacten y promuevan estilos de vida y sana convivencia en los entornos familiares y comunitarios	-Formato Sisco A1 / Formato sesiones colectivas

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.	- Realizar 20 asesorías psicosociales individuales a mujeres en áreas de mitigación de barreras de acceso en salud, prevención de eventos en salud mental, promoción de estilos de vida saludable, afectaciones en salud mental en el marco de la pandemia, identificación de violencias, entre otros de las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	- Formato SISCO 1ª
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.	- Realizar Activación de rutas sectoriales e intersectoriales por medio de canalización en la generación de acceso integral por parte de las mujeres al derecho en salud en área social, salud mental y salud física a demanda y según identificación de barreras en acceso a servicios sectoriales e intersectoriales , así como la no adherencia a tratamientos en la salud, entre otros de la población abordada en las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	- Formato de Canalización
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.	-Realizar 10 recorridos en calle en la identificación, enganche, acogida y convocatoria a mujeres de las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito	- Formato SISCO 1ª
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.	- Realizar 7 acciones de educación y comunicación en el mes de junio en las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito, que incluye abordaje en temáticas de cuidado y mantenimiento de la salud física y mental, promoción de sana convivencia, garantía integral de derechos a las mujeres , prevención de violencias, manejo de emociones, entre otras.	- Formato Sisco A1 / Formato sesiones colectivas
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.	- Ejecución de 5 centros de escucha dirigidos a mujeres en su diversidad en las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	-Formato Sisco A1 / Formato sesiones colectivas
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.	- Realizar asesorías psicosociales de forma individual a mujeres en áreas de la salud mental, dentro de ello se realiza socialización de rutas en salud mental y las estrategias dispuestas a nivel local y Distrital.	-Formato SISCO 1ª
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 la entrega del 100% de los soportes físicos realizados en el mes de febrero acorde a los lineamientos de gestión documental.	-Acta de entrega de productos
12	12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza asistencia a reuniones convocadas tanto por la coordinación PIC, coordinación Entorno Comunitario y demás que sean actividades que sean convocadas.	-Actas de asistencia a reunión.
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Asistir a la reunión de Asistencias Técnicas y/o fortalecimiento de capacidades convocadas por SDS	-Actas de asistencia a reunión.

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 demás acciones requeridas por el entorno	-Actas de asistencia a reunión.

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9461910176	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**12**				
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	**$ 257100**
Salud		FAMISANAR		$ 199907	**$ 201000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 497300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870417070

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO	2024-02-25 11:33:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-27 20:23:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-29 09:52:01



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

© Siasur - 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53004822		LOPEZ CASTRO YENNI PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 136 A SUR NO 14-86 TRR 8 APT 631	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7678691	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	451085493	9461910176	I	2024/02/07	2024/02/12	BANCO DAVIVIENDA	5	$497,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,200	$0	$257,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$1,200	$0	$257,100
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,000	$0	$201,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$1,000	$0	$201,000
TOTAL				1	$494,900	$2,400	$0	$497,300

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
451085493

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9461910176

Fecha
12/02/2024

Número de aprobación
00085493

Dirección IP
191.156.153.107

Valor transacción
$ 497.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.145.17	CC	53004822

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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

< 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 5429-2022.pdf	CUENTA ABRIL-CTO 5429-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO 4799-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO 4799-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 4799-2023.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 4799-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 4799-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO 4799-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 4799-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 4799-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4799-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 4799-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 4799-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 4799-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4799-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 4799-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4799-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 4799-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-CTO 4799-2023.pdf	CUENTA ENERO-CTO 4799-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >