

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-03-01	Hasta:	2024-03-31			
Nombre del Contratista:	VALERIA GACHA NEIRA			Número de Documento:	1072672100		
Correo Electrónico:	valeriagachaneira8a@gmail.com			Número Telefónico:	3206219007		
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4796-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC						
Dirección a la que Perteneces:	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	

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
9	2024-03-01	2024-05-31	9	\$ 11994408	763
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	
11		FEBRERO		\$ 3998136	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7996140		\$ 55973904		\$ 43979496	\$ 11994408
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 emplean entrevistas semiestructuradas para identificar las necesidades de la población abordada.		-Acta y carpetas con documentación a auditar	
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sífilis con resultado positivo.	-Se realizan las respectivas canalizaciones según lo encontrado en recorridos.		-Acta y carpetas con documentación a auditar	
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios.	-Se desarrolla las siguientes actividades: 8 recorridos en calle, 6 IEC, 6 asesorías psicosociales, escuchas activas, articulación con actores sociales		-Actas, formato SISCO 1A	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	-Se realiza elaboración de actas de recorrido y fichas técnicas de recorridos, IEC y asesorías psicosociales.	-Acta y carpetas con documentación a auditar
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 desarrolla las siguientes actividades: 8 recorridos en calle, 6 IEC, 6 asesorías psicosociales, escuchas activas, articulación con actores sociales	-Actas, 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.	-Se desarrolla las siguientes actividades: 8 recorridos en calle, 6 IEC, 6 asesorías psicosociales, escuchas activas, articulación con actores sociales	-Actas, formato SISCO 1A
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 desarrolla las siguientes actividades: 8 recorridos en calle, 6 IEC, 6 asesorías psicosociales, escuchas activas, articulación con actores sociales	-Actas, 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.	-Se realiza elaboración de actas de recorrido y fichas técnicas de recorridos, IEC y asesorías psicosociales.	-Acta y carpetas con documentación a auditar
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.	-Se realiza elaboración de 1 informe mensual por localidad con el respectivo análisis cualitativo y cuantitativo.	- Soporte envío 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.	-Elaboración de cronograma mensual e informe de actividades mensuales.	-Cronograma e informe magnético
11	11. socializar la linea 106 “línea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis” y sus canales de atencion.	-Se da cumplimiento a la meta entregada por el líder	-Acta con los respectivos soportes
12	12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Realizar acciones de gestión documental según direccionamiento de nivel central	-Acta con los respectivos soportes
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Dar cumplimiento a cronograma del mes	-Acta con los respectivos soportes
14	14. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Realizar acciones según lineamiento de nivel central	-Acta con los respectivos soportes

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	74731731	-			
2024	FEBRERO	2024	03	11					
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	\$ 257600	
Salud					FAMISANAR		\$ 199907	\$ 201200	
ARL				3	SURA		\$ 38958	\$ 39300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 464136	\$ 498100	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24098953253

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VALERIA GACHA NEIRA	2024-03-21 16:13:09
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-03-22 20:45:39
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-03-25 12:31:54



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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	11/03/2024	74731731	\$498.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	200.000	0		0		0	7	1.200	0	201.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	256.000	0	0	0	0	7	1.600	0	257.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	7	300	39.300			390	39.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	201.200
Pensión	1	256.000	257.600
Riesgos Laborales	1	39.000	39.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.000	498.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072672100	VALERIA GACHA NEIRA		CRA 55 A N 188-95	3206219007	valegn1805@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-02	2024-02	I	11/03/2024	74731731	10
					TOTAL A PAGAR
					\$498.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1072672100	GACHA NEIRA VALERIA	59	0	N																				230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Cancelar

<

Evalua

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 2023 CTO No 4796-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO No 4796-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO - CTO No 4796-2023.pdf	CUENTA MAYO - CTO No 4796-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO - CTO No 4796-2023.pdf.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No 4796-2023.pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO - CTO No 4796-2023.pdf	CUENTA JULIO - CTO No 4796-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO - CTO No 4796-2023.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO No 4796-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE - CTO No 4796-2023.pdf.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO No 4796-2023.pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE - CTO No 4796-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO No 4796-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE - CTO No 4796-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO No 4796-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE - CTO No 4796-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CTO No 4796-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ENERO 2024 - CTO No 4796-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 - CTO No 4796-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA FEBRERO 2024 - CTO No 4796-2023.pdf.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO No 4796-2023.pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA FEBRERO 2024-CTO No 4796-2023.pdf.pdf	CUENTA FEBRERO 2024-CTO No 4796-2023.pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Configuración de la Entidad Estatal

>