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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	ADRIANA CONSUELO BERNAL DURAN		**Número de Documento:**	28020390	
Correo Electrónico:	abernalduran@gmail.com		**Número Telefónico:**	3167803555	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4744-2023	**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
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
12	MARZO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	**$ 55973904**	**$ 47977632**	**$ 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.	- En el mes de Abril se realizan 12 acciones de promoción y protección desde la Dimensión de la Salud Mental en la actividad de Fortalecimiento Comunitario para el Cuidado de la Salud con Fundaciones, organizaciones y grupos de las localidades de Tunjuelito, Ciudad Bolívar y Usme. En cada uno de los grupos se realizaron sesiones enfocadas en actividades de fomento y fortalecimiento de la salud Mental, se participa en la reunión de la estrategia de Fortalecimiento y la del Entorno Cuidador Comunitario, en la asistencia técnicas de la SDS, se lleva a cabo el conversatón respectivo del mes.	- Fichas técnicas, listados de asistencia y actas, informe al correo de la profesional de apoyo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	- Se ejecuta de manera conjunta conversaton informando líneas de atención para diferentes temas de interés en salud pública (Salud mental, SPA, notificación entre otros) Ejecutando (12) sesiones programadas y (2) iniciativas comunitarias.	- Fichas, actas e informe trimestral
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios.	- En el mes no se realizan acciones de prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas	- Fichas técnicas, listados de asistencia y actas
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	- Las acciones que se realizaron en el mes se enfocaron en el fortalecimiento de los procesos de salud mental, en generar conciencia de la sana convivencia y en generar espacios de dialogo y escucha activa de las diferentes situaciones que se han vivido en la cotidianidad.	- Fichas técnicas, listados de asistencia y actas
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 dos canalizaciones a de la actividad de fortalecimiento comunitario	- Formato de Canalización en medio magnético
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 hace la captación de la información de acuerdo a los requerimientos como soportes de la actividad de fortalecimiento comunitario, listados de asistencia, actas y fichas técnicas de planeación de las acciones ejecutadas	- Fichas técnicas, listados de asistencia y actas
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 realizaron doce acciones de fortalecimiento comunitario donde se fomenta el cuidado de la salud mental por medio de actividades lúdicas –recreativas y participativas con el objeto de que los participantes logren expresar de forma clara sus sentimientos, pensamientos, emociones y experiencias.	- Fichas Técnicas, actas y listados 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.	- Se efectúa el respectivo seguimiento a las intervenciones que se efectuaron en el mes anterior y también se verifica lo aprendido en cada sesión de la estrategia de Fortalecimiento Comunitario.	- Acta y Base de datos
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 mes se indaga frente a los estados de salud de la población con la que se aborda el nodo de salud mental y sana convivencia.	- Fichas técnicas, listados de asistencia y actas
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.	- Se fortalecen las habilidades de comunicación asertiva, resolución de conflictos y manejo de emociones para la prevención de la violencia y la conducta suicida, además se realiza acción de participación en el marco de la conmemoración de la prevención de la conducta suicida.	- Acta y listado de participación
11	11. socializar la linea 106 “linea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis” y sus canales de atencion.	- Se ejecutó la socialización de la línea 106 a los participantes a las actividades grupales como a los que se les realiza la intervención breve.	- Actas de acciones desarrolladas

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 realiza organización de soportes atendiendo a los parámetros de gestión documental, así mismo, la entrega oportuna	- Archivo Físico (Actas, listados de asistencia)
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- Se brinda información del portafolio de servicios para identificar posibles casos para canalización y acceso a salud en los grupos abordados durante el mes	- Listado de asistencia
14	14. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- Se asiste a espacios convocados de fortalecimiento técnico por SDS y Subred Sur Entorno Comunitario, además, reuniones de equipo de fortalecimiento comunitario.	- Actas y listados de asistencia

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	1063034640	-		
2024	MARZO	2024	04	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	**$ 255900**
Salud		COMPENSAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870371368

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA CONSUELO BERNAL DURAN	2024-04-24 12:52:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-24 21:11:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-25 09:22:34



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

© Siasur - 2024

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-16, 10:17:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	ADRIANA CONSUELO BERNAL DURAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 28020390
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1063034640
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	579046182
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 494.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 255.900	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 200.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 39.000	$ 0
		SubTotales:		$ 494.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 494.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 DE COBRO ABRIL - CTO 4744 2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL - CTO 4744 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4744 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4744 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO-4744 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO-4744 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 7444 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 7444 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4744 -2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4744 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4744-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4744-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023 - CTO 4744 2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023 - CTO 4744 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4744-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4744-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4744-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4744-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4744-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4744-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4744 -2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4744 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 4744 2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 4744 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

e7i7VKnJ2b

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

BERNAL DURAN ADRIANA CONSUELO

28020390

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 9, 2024

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ