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:	JENNY MARITZA NEME ANGULO		**Número de Documento:**	52132305	
Correo Electrónico:	jennimaritza@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3164983237	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4739-2023	**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. fomentar en personas con discapacidad, familias, cuidadoras y lideres, la adquisicion gradual de capacidades para la autogestion, la autonomia y el empoderamiento en practicas de cuidado y autocuidado.	- Se desarrollaron acciones en el marco del plan de trabajo en la red de cuidado se ejecutó 9 nodos a cuidadores y 11 a familias con persona con discapacidad y afectaciones psicosociales de tercera y cuarta sesión, un grupo de red de cuidado con cuatro sesiones, dos grupo de gestores con cuatro sesiones cada grupo, dos grupo de desarrollo de capacidades con cuatro sesión cada uno y un encuentro inter local	-Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos, fichas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. seguimiento presencial o no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta, quien determinara el estado actual de su salud mental, las necesidades de apoyo psicosocial y la activacion de rutas si es pertinente.	-Se ejecutó acciones enfocadas en prácticas de cuidado con cinco grupos de base comunitaria con la red de cuidadores el (2) grupo de gestores para la salud y la inclusión y (2) grupo para el desarrollo de capacidades además de realizar nodos a familias y con PCD y sus cuidadores.	--Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos, fichas
3	3. identificar y direccionar a personas con discapacidad, a su grupo familiar y/o cuidadoras/res donde se encuentren necesidades y prioridades de orientacion y asesoria.	-Se realiza intervenciones a familias 11 tercera y cuarta sesión y cuidadores 9 de tercera y cuarta para un total de 40 atenciones, así como desarrollo de las actividades con el grupo gestor 2 sesiones y grupo de red de cuidadores se realizan 4 sesiones para el grupo de desarrollo de capacidades 8 sesiones todas estas presenciales	--Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos, fichas
4	4. realizar acciones de informacion, educacion y comunicacion (iec), en alimentacion saludable, disminucion en el consumo de tabaco y alcohol, planes de automanejo, actividad fisica, habitos de vida saludable y educacion en indice bogotano de calidad de aire (iboca).	-Se ejecutan acciones de información, educación y comunicación (IEC), en alimentación saludable, disminución en el consumo de tabaco y alcohol, planes de automanejo, actividad física, hábitos de vida saludable y educación en Índice Bogotano de Calidad de Aire (IBOCA). Con cinco grupos de base comunitaria uno con la red de cuidadores el grupo de gestores para la salud y la inclusión y el grupo el grupo de desarrollo de capacidades. presenciales por cada uno de ellos	-Actas de reunión, Listados de asistencia
5	5. orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevencion del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad.	-En las acciones individuales y colectivas se socializa la línea de atención 106 así como su propósito, de acuerdo a las necesidades identificadas además de dar orientación acciones diferenciales para el cuidado y prevención del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad	-Actas de reunión, listados de asistencia, bases de datos
6	6. identificar por medio de tablas de referencia las alertas por riesgo cardiovascular utilizando talla, peso y perimetro abdominal e indice de masa corporal.	-De acuerdo a las necesidades y demandas identificadas en la población intervenida y demandas del entorno cuidador comunitario	-Según requerimiento
7	7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-De acuerdo a las necesidades y demandas identificadas en la población intervenida y demandas del entorno cuidador comunitario	-Según requerimiento
8	8. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza proceso de gestión documental con la organización de carpetas ya auditadas enero y febrero año 2024 que son entregadas al líder del proceso, además se entregan fichas, actas y listados de cada uno de los sesiones realizadas en los grupos de gestores, capacidades y red, también se entrega fichas de sesiones colectivas de 11 visitas a personas con discapacidad y 9 visitas a cuidadores. debidamente diligenciados del mes de abril.	formatos diligenciados, fichas, actas y listados
9	9. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-De acuerdo a las necesidades y demandas identificadas en la población intervenida y demandas del entorno cuidador comunitario	-Según requerimiento

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**	1062885669	-		
2024	**MARZO**	**2024**	**04**	**10**				

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	COLFONDOS	$ 1599254	$ 255881	**$ 256000**
Salud		FAMISANAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 495000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870289651

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENNY MARITZA NEME ANGULO	2024-04-24 07:59:43
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-24 09:05:57
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENNY MARITZA NEME ANGULO	2024-04-25 21:37:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-29 11:39:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-29 19:14:58



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

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-24, 07:17:25 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1062885669

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

Cliente:

PAGADA 2024-04-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNY MARITZA NEME ANGULO				
Documento	CC 52132305	**Dirección**	TV 70D SUR #68 A - 75 TO4 APTO 1506		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3164983237		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52132305		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					NEME ANGULO JENNY MARITZA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0					$ 1.600.000	231001		16 %	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.600.000	$ 39.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡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

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 MARZO 2023 CTO 1275-2022.pdf	CUENTA MARZO 2023 CTO 1275-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4739-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4739-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO -4739-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO -4739-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4739-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4739-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO-4739-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO-4739-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4739-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4739-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO (4739)-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO (4739)-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4739-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4739-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO (4739)-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO (4739)-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4739-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4739-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4793-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4793-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO 2024 CTO 4739-2023.pdf (Archivado)	CUENTA ENERO 2024 CTO 4739-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4739-2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4739-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 4739-2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 4739-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

HL4FlBEMBV

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

JENNY MARITZA NEME ANGULO

52132305

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