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:	HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS		**Número de Documento:**	1033776465	
Correo Electrónico:	hsilvapenag@gmail.com		**Número Telefónico:**	3008658225	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4774-2023	**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
13	ABRIL	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 7996140	**$ 55973904**	**$ 51975768**	**$ 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.	-Durante el mes de Abril se brinda asesoría y acompañamiento en terreno a los 58 usuarios tamizados en las tres localidades donde tiene incidencia la Subred sur, como parte como del proceso de prevención y mitigación del consumo de sustancias psicoactivas, intervenciones individuales según las necesidades. identificados.	-Formato de tamizajes, consentimientos, asentimientos y actas.
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	- Se realiza contacto vía telefónica según los casos requeridos.	-Base vespa y vía telefónica.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios.	-Desde la estrategia de servicio de acogida juvenil se realizaron movilizaciones distribuidas en las tres localidades de la subred sur, donde se da conocer a las demás instituciones públicas y privadas en el deber ser, de la anteriormente mencionada con el fin de trabajar en Pro y bienestar de los NNAJ, para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.	-Matriz soporte físico y actas.
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	- Desde el perfil de Psicología y luego de aplicar el tamizaje y evidenciar la necesidad de cada uno, se realizan intervenciones individuales en reafirmación de la identidad, prevención del consumo de SPA, toma de decisiones, resolución de conflictos, manejo de emociones, proyecto de vida, inteligencia emocional y habilidades sociales.	-Formatos de acción y cronograma.
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.	-Durante el abordaje de la estrategia de acogida juvenil se realiza canalización oportuna a su EAPB de competencia, junto con intersectorial a cada uno de los usuarios abordados en las diferentes acciones ejecutadas.	-Actas. vía telefónica y formato de canalizaciones.
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 realiza verificación de cada uno de los productos entregados dando cumplimiento según el lineamiento y SDS.	-Matriz soporte físico 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 llevaron a cabo acciones individuales y colectivas en las cuales se brinda a la comunidad concientización frente a estilos y habitaciones de vida saludable, autocuidado y el fomento de una buena calidad de vida como factores protectores, ante el consumo de sustancias psicoactivas.	-Actas.
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.	-Plan de acción que se realiza con el equipo interdisciplinario de acuerdo con las necesidades y dificultades identificadas en el tamizaje a nivel personal, familiar y social donde se orienta a las familias frente a las estrategias de afrontamiento.	-Tamizajes y Actas.
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.	-A través de canalizaciones y movilización de red de recursos institucionales.	-Actas, vía telefónica y formato 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.	-Se brinda psicoeducación en intervención individual y grupal frente a autocuidado reafirmación de la identidad, autoestima, autoconocimiento, derechos sexuales y reproductivos, contención y regulación emocional, prevención de ideación suicida, proyecto de vida, resiliencia, toma de decisiones, resolución de conflictos, a través de información de utilidad y estrategias para fomentar la salud mental y la convivencia en el entorno familiar, educativo y social.	-Actas e informe mensual.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. socializar la linea 106 “linea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis” y sus canales de atencion.	-En cada una de las intervenciones realizadas, se socializaron a los usuarios del servicio de acogida cada una de las linea de atención linea 123, linea 106, linea 141, linea psicoactiva, linea calma exclusiva para hombres y linea purpura, esto con el fin. de que la población tenga la oportunidad de recibir atención oportuna.	-Actas y folletos entregados.
12	12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la entrega oportuna de los productos acorde a lo solicitado por los lineamientos, tamizajes en conjunto con pruebas ASSIST, AUDIT, soportes de las actividades individuales y grupales entorno a la mitigación de consumo de sustancias psicoactivas bajo el principio de confidencialidad y demás principios. éticos.	-Formatos de tamizaje, asentimientos, consentimientos y actas.
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se realiza la apropiación conceptual de los lineamientos suministrados por la SDS y las diferentes herramientas para su respectiva aplicación e implementación acorde a lo solicitado por secretaría y los lineamientos de gestión documental.	-Actas y listado de asistencia.
14	14. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Apoyar acciones según las necesidades de la institución y del PIC. -Listado de asistencia.	-Listado 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**	9464991513	-		
2024	**MARZO**	**2024**	**04**	**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	PORVENIR	$ 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 DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	106678857

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS	2024-04-24 11:08:45
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-24 19:57:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-25 09:34:11
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-05-15 12:36:02



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

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 1033776465		SILVA PENAGOS HEIDY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2A 48 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5670664	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	569933512	9464991513	I	2024/04/15	2024/04/11	NEQUI	0	$494,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC	1033776465	SILVA HEIDY	230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS008	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,254	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0

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 1033776465		SILVA PENAGOS HEIDY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2A 48 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5670664	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	569933512	9464991513	I	2024/04/15	2024/04/11	NEQUI	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$494,900	$0	$0	$494,900

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? Si No

identificación de pago	numero 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 4774- 2023	HEIDY SILVA (9).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4774-2023	HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4774- 2023	HEIDY SILVA (10).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 4774-2023	HEIDY SILVA (11).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4774-20023	HEIDY SILVA (12).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4774-2023	HEIDY SILVA (13).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4774-2023	HEIDY SILVA (14).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4774-2023	HEIDY TATIANA SILVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4774-2023	HEIDY SILVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4774-2023	HEIDY SILVA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4774-2023	HEIDY TATIANA SILVA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 4774-2023	TATIANA SILVA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

cQedwyXfOF

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

Heidy Tatiana Silva Penagos

1033776465

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 10, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ