

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-10-01	Hasta:	2024-10-15	
Nombre del Contratista:	IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO		Número de Documento:	1010203909	
Correo Electrónico:	IVONNEALEY@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3243445320	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5097-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428
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	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	21729	\$1999068	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1999068	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-07-01	2024-09-15	1	\$ 5997204	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	\$ 3998136	2358
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 3998136	
2		JULIO		\$ 3998136	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	AGOSTO	\$ 3998136	
4	SEPTIEMBRE	\$ 3998136	
5	OCTUBRE	\$ 1999068	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 7996272		\$ 17991612	\$ 17991612
			\$ 0
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, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial.	- Se realiza un abordaje integral en 30 sesiones en las dimensiones de salud mental, salud materna, salud infantil, crónicos, salud sexual, entorno a la importancia de autocuidado y socio cuidado	- Diario de campo y Drive
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	- No aplica	- No aplica
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	- Realización de sesiones de consumo de SPA y fortalecimiento de redes personales y comunitarias. promoviendo espacios de participación ciudadana. Desde la educación en salud	- Diario de Campo y Drive
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, Audit. (ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	- No aplica	- No aplica
5	5. Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	- Se realizan canalizaciones, según necesidad de la comunidad para su abordaje integral	- Formato de canalizaciones
6	6. Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio PIC, y propios de la institución.	- Diligenciamiento de formatos de sesiones colectivas, ficha técnica según actividad, diario de campo y registro fotográfico	- Diario de campo, Drive, ficha técnica
7	7. Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado.	- Realización de 30 sesiones, entorno a las dimensiones como lo son salud mental, salud materna, salud infantil, salud sexual y reproductiva, crónicas. promoviendo espacios de educación en salud, promoviendo espacios participativos	- Drive, ficha metodológica, diario de campo y listados de sesiones colectivas
8	8. Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	- Se fortalece acciones de promoción entorno a la importancia de la salud mental, desde un proceso itinerante, reconociendo la importancia en la educación en salud	- Diario de campo
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.	- No aplica	- No aplica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención 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 promovieron sesiones entorno al reconocimiento de las rutas de atención en entidades y líneas que permitan un espacio psicosocial, fortaleciendo la salud mental en su entorno, reconociendo los diversos consejos de violencias de género, niños y niñas, persona mayor	- Diario de campo
11	11. Socializar la línea 106 línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis y sus canales de atención.	- Se socializa líneas de atención y rutas institucionales de acuerdo a requerimiento	- Diario de campo
12	12. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Realizar gestión documental según corresponda a los productos realizados	- Gestión documental
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Asistir a las convocatorias y desarrollo de las actividades laborales según corresponda	- Actas de desarrollo
14	14. Realizar la concertación con los grupos y organizaciones de base comunitarios para el desarrollo de acciones comunitarias.	- Realizar recorridos de identificación de actores sociales, líderes, lideresas y localidades organizadas de las localidades de Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito	- Diario de campo
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Realizar acciones según el direccionamiento PIC y líder entorno comunitario	- Actas

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 de Anterior		\$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7942739693	-			
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 258800	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 199907	\$ 202200	
ARL				3	SURA		\$ 38958	\$ 39500	
Caja de Compensación				SI	CAFAM	Total	\$ 464136	\$ 500500	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550007100867840

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGÜELLO	2024-10-17 11:51:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-10-17 23:39:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-10-18 16:01:37
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	2024-11-14 12:31:19

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



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

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-10-19	Hasta:	2024-10-31			
Nombre del Contratista:	IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO			Número de Documento:	1010203909		
Correo Electrónico:	IVONNEALEY@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3243445320		
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-25	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	7376-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2537		
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	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	21729	\$1999068	125%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1999068	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-10-19		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-11-30		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1	OCTUBRE		\$ 1999068				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 5997204	\$ 5997204		\$ 1999068		\$ 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, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial.	- Acompañamientos a la estrategia del entorno comunitario a fin de realizar la educación correspondiente de autocuidado.	- Actas y Formatos.
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	- Se realiza seguimiento a los casos positivos y reactivos mediante vía telefónica, base de datos y drive.	- Actas, Informes y matriz
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	- Se realizará acompañamiento a la comunidad con el objetivo de fomentar diferentes temáticas dirigidas en promoción y reconocimiento de dinámicas familiares, redes de apoyo, rutas intersectoriales, mediante el fortalecimiento de capacidades o habilidades.	- Actas, informes y matriz
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, Audit. (ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	- Se revisa diligenciamiento efectivo de 84 tamizajes de APGAR abordados desde la dinámica poblacional a abordar.	- Formatos, informes, Matrices
5	5. Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros	- Se realizó el diligenciamiento de 12 canalizaciones, con el fin de identificar su clasificación de riesgo mediante la activación de rutas de atención sectorial o intersectoriales que genere una respuesta oportuna a sus necesidades.	- Formato de canalizaciones y matriz
6	6. Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio PIC, y propios de la institución.	- Mediante la aprobación de lectura de lineamientos se realizaron intervenciones digitales y presenciales con el fin de dar cumplimiento a las acciones propuestas.	- Acta.
7	7. Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado.	- Se realizó la revisión de drive y bases de datos, revisión de matrices	- Drive y matrices, formatos.
8	8. Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	- Desde la implementación de estrategias buscar fortalecer el tejido social mediante la aprobación de saberes y de su realidad que fomenta la diversidad cultural en los diferentes contextos sociales en la construcción de su desarrollo colectivo e individual, con la finalidad de dirección de la ruta específica según necesidad identificada.	- formatos, listados de reuniones.
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 la socialización y conocimiento de los temas a abordar por cada grupo.	- listado de asistencia
10	10. Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención 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 realiza la socialización y conocimiento de los temas a abordar con el propósito de generar un acompañamiento de la reducción del trastorno mental que le permita desarrollar habilidades en ser asertivo en la toma de decisiones, mediante el involucramiento familiar.	- formato de reconocimiento

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Socializar la línea 106 línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis y sus canales de atención	- Se socializo las diferentes redes de apoyo y líneas de atención habilitadas en la comunidad, con el proposito de generar un conocimiento oportuno y apropiación de la misma, en la resulucción de conflictos existentes o venideros que establezcan una atención inmediata en situaciones de crisis.	- Informes y matriz
12	12. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Se realizaro organización de soportes requeridos para el proceso custodia documental de manera oportuna.	- -Acta, informe y matriz.
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- De manera oportuna se dará cumplimiento al plan de trabajo establecido según la necesidad del portafolio de servicios E.S.E con el propósito de realizar un acompañamiento en las diferentes estrategias a desarrollar que implique la evolución de las mismas.	- Actas, informe y matriz.
14	14. Realizar la concertación con los grupos y organizaciones de base comunitarios para el desarrollo de acciones comunitarias.	- Se realizaron recorrido de identificación de lideres	- Acta y listado
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Desde el quehacer profesional se realizara acompañamiento a los diferentes ciclos vitales en la socialización de temas que contribuyan a las relaciones humanas saludables y fomentar los cambios sociales que les permitan a las personas o comunidades mejorar su calidad de vida a nivel individual o colectivo.	- Formatos, Drive y asistencia

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550007100867840
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN			USUARIO		FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGÜELLO		2024-10-27 19:46:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2024-10-28 18:24:31
ACEPTADO CONTRATACIÓN			MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-10-28 22:17:00
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		2024-11-14 12:32:17

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010203909	NÚMERO PLANILLA:	7942739693	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:		8	
DIRECCIÓN:	CALLE46 # 3-09 ESTE	TELÉFONO:	9006539	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	974371745
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Identificación 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

blank

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA JUNIO 2024 CTO 5097-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 CTO 5097-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO 2024 CTO 5097-2024.pd.pdf	CUENTA JULIO 2024 CTO 5097-2024.pd.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO 2024 CTO 5097-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2024 CTO 5097-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE 2024 CTO 5097-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 CTO 5097-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Eliminar seleccionado Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 11:49:12

Ivonne Aleyda Alg...



Configuraciones de
usuario
Ivonne Aleyda Algarra
Argüello
GATO: 0261594

Configuración Entidad
Estatul / Proveedor

17 Oct, 2024(UTC -5) 11:49:12

Salir