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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	ADRIANA MARIA PEÑALOZA TORO		**Número de Documento:**	52035792	
Correo Electrónico:	Adri2599@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204110499	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7302-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
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
K28PI	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		2024-10-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-11-01	2024-12-31	1	$ 3998136	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 3998136	2815
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

© Siasur - 2024

$ 5997204	**$ 13993476**	**$ 1999068**	**$ 11994408**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	1. Promover en niños, niñas, adolescentes, sus familias, padres y/o cuidadores, el uso de herramientas que fomenten practicas de auto-cuidado .	-N/A	-N/A
2	2.monitorear el proceso de desvinculacion de niños, niñas y adolescentes o trabajo protegido en adolescentes trabajadores y realizar seguimiento a la desvinculacion de las peores formas de trabajo en niños, niñas y adolescentes previamente intervenidos	-N/A	-N/A
3	3. realizar asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definicion de roles.	-N/A	-N/A
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas	-Se realizaron 23 activaciones de rutas a la población ASP de la localidad Ciudad Bolívar y Tunjuelito	-Formatos diligenciados y entregados a digitación
5	5. Monitorear la conformacion y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias	-Se realizaron 5 fortalecimiento de redes en aras de la garantía del derecho a la salud de la población clave.	-Formatos diligenciados actas y listados, entregados a digitación
6	6. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud.	-se realizaron 8 búsquedas activas en la localidad de Ciudad Bolívar Tunjuelito	-soportes diligenciadas actas y listados-entregados a digitación
7	7. realizar asesorias para la promocion del autocuidado	-N/A	-N/A
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Formatos diligenciados con la recolección de la información solicitada según lineamiento de la SDS	-Formatos diligenciados con la recolección de la información
9	9. desarrollar sesiones colectivas para la promocion del autocuidado	-Organización de documentos para auditoria correspondiente en custodia de la líder del entorno.	-Formatos diligenciados y entregados líder del entorno.
10	10. Realizar asesoria psicosocial en unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto	-Se realizaron recorrido de calle	-Soportes entregados.
11	11 reconocer la labor de la mujer por el cuidado de la salud	-N/A	-N/A
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Organización de documentos para auditoria correspondiente en custodia de la líder del entorno	-Archivo de soportes correspondiente a las acciones del profesional de Trabajo Social, en la intervención con la población clave, documentos entregados conforme al proceso de gestión documental.
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participación activa en la reunión mensual del entorno laboral. -Reunión de articulación con profesionales de GPAIS. - Participación activa en la cualificación de re entrenamiento	-Soportes de asistencia diligenciados y en custodia del equipo de gestión del entorno

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	$ 1999068
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068280810	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	23				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1300000	$ 208000	**$ 328600**
Salud		SÁNITAS		$ 162500	**$ 256700**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 50100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 635400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800328389

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA MARIA PEÑALOZA TORO	2024-11-24 19:54:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA MARIA PEÑALOZA TORO	2024-11-24 19:56:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YANETH ESCOBAR	2024-11-25 14:38:58
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-11-25 16:31:51

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.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024