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:**	2025-01-02	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA		**Número de Documento:**	1004119833	
Correo Electrónico:	sarayalma@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3114289935	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1129-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
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	$3998136	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27054013	**$ 27054013**	**$ 0**	**$ 27054013**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2025

1	1. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial.	Desde el perfil de Trabajo Social se brindo orientación pertinente y oportuna frente a los cuidados del Covid-19 a las personas abordadas.	Listados de asistencia y registro fotográfico de las personas abordadas
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	Se realizo proceso de valoración inicial del riesgo a 30 personas, distribuidos de la siguiente forma, 10 adolescentes en el Comedor Comunitario Lorenzo Alcantuz - Localidad de Usme, 10 adolescentes y jovenes en la fundación creando sonrisas - Localidad de Ciudad Bolívar y 10 jovenes en el comedor comunitario Isla del sol - Localidad de Tunjuelito, donde según su ciclo vital se aplico Carlos Crafft, ASSIST, AUDIT y proceso de pretest .	Matriz, soporte en físico y listados de asistencia.
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	Desde el área de Trabajo Social se brindo Psicoeducación frente a la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas a 30 adolescentes y jovenes .	Listados de asistencia y registro fotográfico de los usuarios abordados.
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, Audit. (ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	Desde el perfil de Trabajo Social luego de realizar las 30 valoraciones iniciales del riesgo y evidenciar el riesgo frente al consumo de SPA en adolescentes y jóvenes, se brindo psicoeducación frente a la comunicación asertiva, pautas de crianza y redes de apoyo familiares a fin de fortalecer los factores protectores para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.	30 Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar.
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.	Desde el perfil de Trabajo Social se realizo 1 canalización oportuna a la EAPB de competencia, así mismo se direcciono según la necesidad a la oferta intersectorial.	Instrumento de recolección de información de canalización a servicios de salud y oferta distrital.
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.	Se realizo verificación de cada uno de los productos entregados dando cumplimiento según el lineamiento de la SDS.	Matriz, soporte físico y listados de asistencia.
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.	Desde el perfil de Trabajo Social se brindó psicoeducación a las personas abordadas, frente a estilos y hábitos de vida saludables , comunicación asertiva, autocuidado a fin de fortalecer los factores protectores ante el consumo de sustancias psicoactivas.	Registro fotográfico, listados de asistencia y cronograma.
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.	Plan de bienestar integral que se realiza desde el equipo interdisciplinario de acuerdo con las necesidades identificadas en la valoración del riesgo (tamizaje) a nivel personal, familiar y social y de esa manera realizar el direccionamiento oportuno que ayude al mejoramiento de la calidad de vida de las personas abordadas.	Formatos de tamizajes y formatos de canalización.
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 realizó seguimiento presencial y telefónico a las personas que al momento de la intervención requerían un tratamiento por proceso de salud mental.	Formatos de tamizajes, formatos de canalización y base de archivo plano.
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 brindo psicoeducación en intervención individual y sesiones colectivas a adolescentes y jóvenes frente a comunicación asertiva, redes de apoyo familiares, pautas de crianza y resolución de conflictos, a fin de que puedan lograr un funcionamiento adecuado y una buena salud mental.	Registro fotográfico, fichas, actas y listados de asistencia.

11	11. Socializar la línea 106 línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis y sus canales de atención.	En cada una de las acciones realizadas, se socializo a las personas abordadas la línea 106, esto con el fin de que tengan la oportunidad de recibir atención psicosocial oportuna que ayude a mejorar la calidad de vida.	Listados de asistencia y folletos.
12	12. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se consolida una vez terminada la revisión por auditoria, la organización y custodia de los documentos generados por el perfil de Trabajo Social.	Acta y listado de asistencia.
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Se dio cumplimiento y asistencia a las actividades dispuestas por la estrategia SPACIOS DE BIENESTAR y de la Subred sur	Acta y listado de asistencia.
14	14. Realizar la concertación con los grupos y organizaciones de base comunitarios para el desarrollo de acciones comunitarias.	Se realizo articulación con diferentes organizaciones a fin de concertar espacios para el desarrollo de las acciones de la Estrategia SPACIOS DE BIENESTAR.	Actas y listados de asistencia.
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Desde el perfil de Trabajo Social se realizaron acciones con el objetivo de contribuir positivamente en el mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios abordados y sus familias.	Actas y listados de asistencia.

© Siasur - 2025

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**	1068788865	-		
2024	**DICIEMBRE**	**2025**	**01**	**17**				
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		NUEVA EPS		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

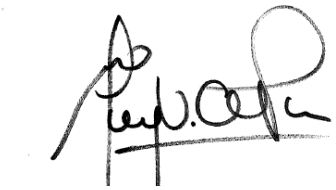
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	3114289935

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA	2025-01-23 21:08:09
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-27 09:36:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-28 13:42:21

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-17, 04:27:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068788865

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822708171

PAGADO 17/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA		
Documento	CC1004119833	**Dirección**	CALLE 38 1 - 50 APT 1002 INT 8
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8823363
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1004119833	SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.599.254	$ 255.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.599.254	$ 200.000	2,436	$ 1.599.254	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 0	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 2.300	$ 497.200

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!

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

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		
☐	ARL SURA 1004119833 CTO 7387-2024.pdf	ARL SURA 1004119833 CTO 7387-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7387-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7387-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 7387-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 7387-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >