Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÒN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	JULIE PAULINE ORDOÑEZ JARAMILLO		**Número de Documento:**	1013599166	
Correo Electrónico:	julie-jaramillo@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3057044301	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3053-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÒN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3663961	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3663961	**TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 6046140	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 1245585	1738

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2176610
2	FEBRERO	$ 3627684

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 3627684

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 20351307	$ 16687346	$ 3663961

	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 emplean entrevistas semiestructuradas para identificar las necesidades de la población abordada	Acta y carpetas con documentación a auditar
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	Se realizan las respectivas canalizaciones según lo encontrado en recorridos	Acta y carpetas con documentación a auditar
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	Se desarrollan las siguientes actividades: 6 recorridos en calle, 4 IEC, 6 asesorías psicosociales, escuchas activas, articulación con actores sociales	Actas, listados de sesiones colectivas e individuales (SISCO)
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional	-Se realiza elaboración de actas de recorrido y fichas técnicas de recorridos, IEC y asesorías psicosociales	-Acta y carpetas con documentación a auditar
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 desarrollan las siguientes actividades: 6 recorridos en calle, 4 IEC, 6 asesorías psicosociales, escuchas activas, articulación con actores sociales	-Actas, listados de sesiones colectivas e individuales (SISCO)
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 desarrollan las siguientes actividades: 6 recorridos en calle, 4 IEC, 6 asesorías psicosociales, escuchas activas, articulación con actores sociales	-Actas, listados de sesiones colectivas e individuales (SISCO)
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 desarrollan las siguientes actividades: 6 recorridos en calle, 4 IEC, 6 asesorías psicosociales, escuchas activas, articulación con actores sociales	-Actas, listados de sesiones colectivas e individuales (SISCO)
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 realiza elaboración de actas de recorrido y fichas técnicas de recorridos, IEC y asesorías psicosociales	-Acta y carpetas con documentación a auditar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 elaboración de 1 informe mensual por localidad con el respectivo análisis cualitativo y cuantitativo	-Drive Canalizaciones
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.	-Elaboración de cronograma mensual e informe de actividades mensual	-Cronograma e informe magnético
11	11. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	-Se da cumplimiento a la meta entregada por el líder	-Acta con los respectivos soportes
12	12. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Realizar acciones de gestion documental segun direccionamiento de nivel centra	-Acta con los respectivos soportes
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Dar cumplimiento a cronograma del mes	-Acta con los respectivos soportes
14	14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-Realizar acciones segun lineamiento de nivel central	-Acta con los respectivos soportes

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3627684
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94360238S4		
2022	MAYO	2022	06	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1451074	$ 232172	$ 232200
Salud		FAMISANAR		$ 181384	$ 181400
ARL	3	SURA		$ 35348	$ 35400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 421131	$ 449000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	9408238

Julie O.

JULIE PAULINE ORDOÑEZ JARAMILLO
1013599466

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80724755
Servidor Publico

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 1013599466		ORDOÑEZ JARAMILLO JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 26 B # 04 Apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057044301	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-05	1498499969	94360238S4	N	2022/06/15	2022/06/10	BANCO DE BOGOTA	0	$449,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sede(s) PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,451,073	$232,200			$1,451,073	$181,400			$0	$0			$1,451,073	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,451,073	$232,200			$1,451,073	$181,400			$0	$0			$1,451,073	$35,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,451,073	$232,200			$1,451,073	$181,400			$0	$0			$1,451,073	$35,400		$0	$0
1	CC	1013599466	ORDOÑEZ JULIE	236301	30		$1,451,073	$232,200	EPS017	30	$1,451,073	$181,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,451,073	$35,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$1,451,073	$232,200			$1,451,073	$181,400			$0	$0			$1,451,073	$35,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

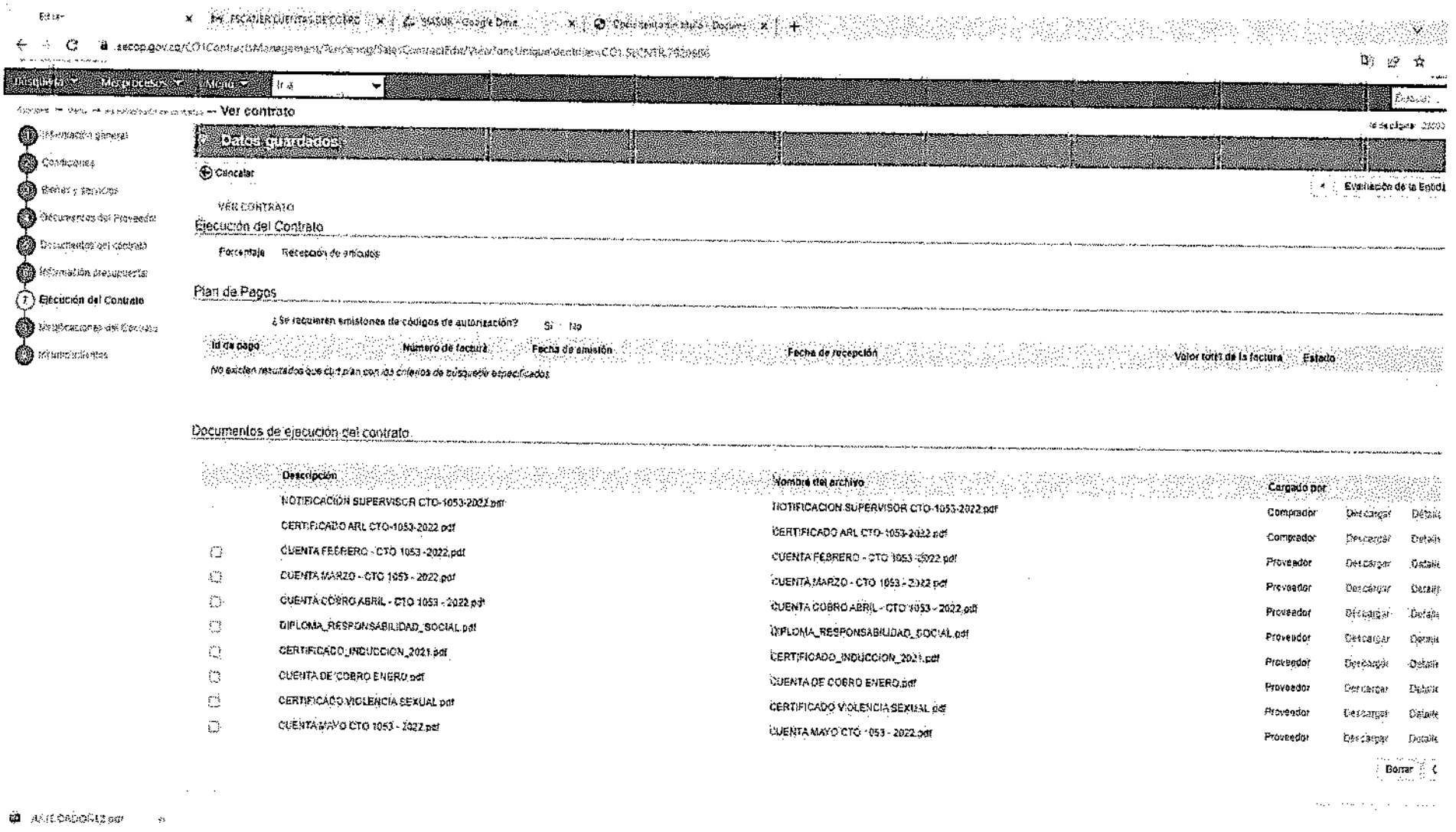
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013599466		ORDOÑEZ JARAMILLO JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 26 B - 94 Apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057044501	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-05	2022-05	1498899969	94360238S4	E	2022/06/15	2022/06/10	BANCO DE BOGOTA	0	$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000


Inicio
Mis procesos
Mi cuenta
Ir a
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Información adicional
Datos generales
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
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.
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1053-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1053-2022.pdf
CUENTA FEBRERO - CTO 1053 -2022.pdf
CUENTA MARZO - CTO 1053 - 2022.pdf
CUENTA COBRO ABRIL - CTO 1053 - 2022.pdf
DIPLOMA_RESPONSABILIDAD_SOCIAL.pdf
CERTIFICADO_INDUCCION_2021.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO.pdf
CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL.pdf
CUENTA MAYO CTO 1053 - 2022.pdf
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar