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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ		**Número de Documento:**	1070781237	
Correo Electrónico:	libykj@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204561070	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1250-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 362768	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1245505	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3736514	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 4732914	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 1813842
2	FEBRERO	$ 3627684
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 3663961
7	JULIO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	**$ 28457967**	**$ 23725053**	**$ 4732914**

	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	-Para el mes de Agosto se desarrollaron acciones de identificación de necesidades, concertaciones de planes de trabajo en la red de cuidado , grupos de gestores comunitarios y grupo de jóvenes con y sin discapacidad así mismo se ejecutaron temas frente a las prácticas de cuidado y autocuidado de la salud asociado a Covid 19 y fortalecimiento de competencias ciudadanas de la población convocada al proceso de intervención. También identificación y atención a personas con discapacidad y sus familias.	-Listados sesiones colectivas, actas.
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a las necesidades y demandas identificadas en la población intervenida.	-Formatos de canalización y notificación

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 realiza revisión de bases de población registrada con discapacidad, específicamente trastorno mental y afectaciones psicosociales, se genera contacto telefónico y posterior seguimiento	-Bases de datos de registro de casos
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 ejecutó acciones enfocadas en prácticas de cuidado con tres grupos de base comunitaria uno con la red de cuidadores el grupo de gestores para la salud y la inclusión y el grupo para los jóvenes con y sin discapacidad "	-Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos
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.	-Durante el mes de Agosto se realizaron 15 atenciones 6 a población con discapacidad y 12 cuidadores con 4 seguimientos , además se realizó 4 encuentros colectivos con la red de cuidadores , 4 de grupo de gestores y 2 de grupo de jovenes	-Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos
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 intervenciones a familias y cuidadores dos seguimientos para un total de 27 atenciones, así como el desarrollo de las actividades con el grupo de red de cuidadores.	-Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
11	11. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	-En las acciones individuales y colectivas se socializa la línea de atención 106 así como su propósito, de acuerdo a las necesidades identificadas	-Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos
12	12. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Cumplimiento de las actividades solicitadas :1.se asistio a reunion con la gestora de politicas.2. se asitio a la reunion con las referentes de RBC en secretaria salud. 3. se asistió a capacitación de canalizaciones . 4.se asistió a reunión de equipo de forma virtual con la líder de apoyo Patricia estupiñan.5. se asistió a la reunión del entorno con el Líder Jeison Parra . se asistió todos los miércoles del mes d Agosto al curso de lengua de señas	-Respectivos soportes
14	14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-Apoyar acciones según las necesidades de la institución y del PIC	-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**		$ 3736514
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9438849232			
2022	**JULIO**	**2022**	**08**	**19**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1494606	$ 239137	**$ 241300**
Salud					SÁNITAS		$ 186826	**$ 188500**
ARL				3	SURA		$ 36409	**$ 36900**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 433765**	**$ 466700**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	7070344697

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80726755
Referente Publico

LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ
1070781237

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

© Siasur - 2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070781237		JIMENEZ CRUZ LIBY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12h bis #26 15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2002025	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1610630546	9438849232	I	2022/08/09	2022/08/19	BANCO DAVIVIENDA	10	$466,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$2,100	$0	$241,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$239,200	$2,100	$0	$241,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$400	$0	$36,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$400	$0	$36,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$1,600	$0	$188,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,900	$1,600	$0	$188,500
TOTAL				1	$462,600	$4,100	$0	$466,700

2022/08/19 01:35 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070781237		JIMENEZ CRUZ LIBY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12h bis #26 15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2002025	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1610630546	9438849232	I	2022/08/09	2022/08/19	BANCO DAVIVIENDA	10	$466,700

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)					$1,494,600	$239,200			$1,494,600	$186,900			$0	$0			$1,494,600	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,494,600	$239,200			$1,494,600	$186,900			$0	$0			$1,494,600	$36,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,494,600	$239,200			$1,494,600	$186,900			$0	$0			$1,494,600	$36,500		$0	$0
1	CC	1070781237	JIMENEZ LIBY	230201	30	$1,494,600	$239,200	EPS005	30	$1,494,600	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,600	$36,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,494,600	$239,200			$1,494,600	$186,900			$0	$0			$1,494,600	$36,500		$0	$0

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

Datos guardados

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

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		
☐	Cuenta Enero-Cto 1250 2022.pdf	Cuenta Enero-Cto 1250 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1250-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1250-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO 1250- 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO 1250- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo-Cto 1250 2022.pdf	Cuenta Marzo-Cto 1250 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril-Cto 1250 2022.pdf	Cuenta Abril-Cto 1250 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo - Cto 1250 20222.pdf	Cuenta Mayo - Cto 1250 20222.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Junio -Cto-1250- 2022.pdf	Cuenta Junio -Cto-1250- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio -Cto-1250 2022.pdf	Cuenta Julio -Cto-1250 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo