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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	LIZETH NATALIA ROJAS VILLADA		**Número de Documento:**	1033803946	
Correo Electrónico:	lizethnataliarojas@gmail.com		**Número Telefónico:**	3124328238	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6995-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2499
Perfil:	PSICÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	$4311304	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4311304**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS CUATROPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-09		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-12-31	1	$ 12933912	2952
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		SEPTIEMBRE		$ 3161622	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4311304	$ 17245216	$ 3161622	$ 14083594

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Servicios de apoyo Equipos de Atención en Casa - Atención Individual Profesional en Psicología	-Se realizan visitas para la valoración inicial desde psicología, remitidas por los diferentes equipos	-Base de datos
2	Pasos para el abordaje de las personal con Depresión y Ansiedad	-Aplicación de pruebas ZUNG, HAMILTON, WHODAS, ZARIT, BARTHEL	-Consentimientos y carpetas digitales
3	Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo	-Se realiza valoración inicial con las personas que aplican a la estrategia	- Historias clínicas y soportes digitales
4	Intervención Psicológica: Sesión 1 Manejando el estrés, Sesión 2 Enfrentando problemas, Sesión 3 Seguir andando, continuar haciendo sesion	-Concertación de las siguientes visitas a programar	-Soportes digitales
5	Fortaleciendo el apoyo social	-Acompañamiento y visita inicial a las familias que aplican	-Carpetas digitales y base de datos
6	Seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP	-Visitas de valoración primera sesión	-Carpetas Digitales
7	Programar visitas complementarias a los hogares que requieran aplicación de pruebas por alertas en salud mental y/o presencia de personal en condición de dependencia/discapacidad y sus cuidadores	-Aplicar WHODAS, BARTHEL, ZARIT, ZUNG, HAMILTON, Intervención psicológica EP	-Pruebas dentro de las carpetas digitales
8	Realizar las mencionadas visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda: 8	-Selección de las familias que apliquen para el programa	-Base de datos
9	Presentar y analizar los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado	-Selección de las familias que requieran el relevo	-Base de datos
10	Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal	-No se aplica dentro del mes	- No aplica
11	Analizar diariamente la información recolectada con el fin de disponer a tiempo de las variables necesarias para la construcción colectiva de las citadas recomendaciones	-Organizar las carpetas digitales y documentos físicos donde se requiera	-Carpetas Digitales
12	Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad	-Organizar las carpetas con lo realizado dentro de la visita	-Carpetas Digitales

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Realizar las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur	-Asistir a reuniones programadas	- Actas y listado de reuniones
14	Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad	-Carpetas por usuarios visitados	-Carpetas Digitales
15	Participar de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatría	-No se aplica dentro de este mes	- No aplica

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	$ 3161622
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441356003		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CIENTOSESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIDOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1264649	$ 202344	$ 155400
Salud		SALUD TOTAL		$ 158081	$ 121400
ARL	3	SURA		$ 30807	$ 23800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 367026	$ 300600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870497478

LizethNatalia RojasV

LIZETH NATALIA ROJAS VILLADA
1033803946

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033803946		ROJAS VILLADA LIZETH NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18C #54-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1703202717	9441356003	I	2022/10/12	2022/10/13	BANCO DAVIVIENDA	1	$300,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$969,565	$155,200			$969,565	$121,200			$0	$0			$969,565		$23,700		$0	$0		$300,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$969,565	$155,200			$969,565	$121,200			$0	$0			$969,565		$23,700		$0	$0		$300,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$969,565	$155,200			$969,565	$121,200			$0	$0			$969,565		$23,700		$0	$0		$300,100
1	CC	1033803946	ROJAS LIZETH	X								X								23030 1	23	$969,565	$155,200	EPS002	23	$969,565	$121,200		0	$0	$0	14-11	23	$969,565	2.436%	$23,700	0	$0	$0	No	$300,100
Total		**Afiliados(1)**																				$969,565	$155,200			$969,565	$121,200			$0	$0			$969,565		$23,700		$0	$0		$300,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033803946		ROJAS VILLADA LIZETH NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18C #54-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1703202717	9441356003	I	2022/10/12	2022/10/13	BANCO DAVIVIENDA	1	$300,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,200	$200	$0	$155,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$155,200	$200	$0	$155,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,700	$100	$0	$23,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$23,700	$100	$0	$23,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,200	$200	$0	$121,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$121,200	$200	$0	$121,400
TOTAL				1	$300,100	$500	$0	$300,600



¡Hola, Lizeth Natalia Rojas Villada

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1703202717
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9441356003
Valor de la Transacción: $ 300.600
Fecha de Transacción: 12/10/2022

Tenga en cuenta estas tips de seguridad

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 SEPTIEMBRE CTO 6995-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6995-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >