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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ		**Número de Documento:**	1070781237	
Correo Electrónico:	libykj@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204561070	
Nombre del Supervisor:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES	**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
K25PI	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					
6	2022-09-01	2022-09-30	6	$ 1015357	2685
7	2022-09-08	2022-09-30	7	$ 3583125	2481
8	2022-10-01	2022-11-30	8	$ 2893503	2928
9	2022-11-01	2022-12-31	9	$ 3736514	3332

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
8	AGOSTO	$ 3736514
9	SEPTIEMBRE	$ 4751871
10	OCTUBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	$ 39686466	$ 35949952	$ 3736514

	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	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	1/11/2022 Reunión articulación con Ruta de salud mental 2/11/2022 Jornada de socialización de rutas 2/11/2022 Mesa técnica de seguimiento a casos de posible feminicidio liderados por secretaria d la mujer 3/11/2022 Fortalecimiento con centro de escucha LGTBI 3/11/2022 Asistencia técnica de migrantes y ASP 4/11/2022 Reunión de equipo sub proceso 1 virtual con líder de políticas 8/11/2022 Mesa Interinstitucional Virtual LGTBI 8/11/2022 Mesa Local LGTBI 8/11/2022 Mesa del Sur LGTBI 9/11/2022 Fortalecimiento de la política con Actividad e malestares emocionales con ruta d salud mental en al ruralidad 9/11/2022 Reunión de conmemoración del 25 N virtual entre delegadas de política de mujer 10/11/2022 Inauguración de la casa de igualdad de oportunidades 10/11/2022 Espacio de direccionamiento 11/11/2022 Asistencia técnica mensual canalizaciones Sectorial e intersectorial 11/15/2022 articulación sectorial ce-análisis y politicas-rpmstrans 11/15/2022 Reunión de alistamiento de Jornada de salud a mi vereda (Tocaimita) 11/16/2022 Reunión virtual con líder de análisis y políticas para alistamiento y planeación de nueva mesa de manzana de cuidado 11/17/2022 Reunión de equipo Para planeación de la nueva mesa de manzana del cuidado 11/17/2022 COLMyEG 11/17/2022 Reunión con coordinadora de la manzana del cuidado para verificación de reporte de actividades 11/19/2022 Jornada de salud a mi barrio (Tocaimita) 11/21/2022 Reunión de equipo de análisis y políticas en el auditorio de administrativo tunal 11/24/2022 Desarrollo de la actividad del 25 N -Facebook Live 11/24/2022 Mesa Local de sistema distrital del cuidado 11/25/2022 Conmemoración de la no violencia contra la mujer caps marichuela y casa de igualdad de oportunidades 11/28/2022 Conversatorio sobre violencias en auditorio somos Usme por la conmemoración del 25 N 11/29/2022 Espacio de direccionamiento en la diagonal 45 b sur n° 52ª 82 11/30/2022 Reunión con sub proceso 1 de seguimientos a canalizaciones con líder de análisis y políticas	-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	9442841989		
2022	OCTUBRE	2022	11	21			
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	$ 241900
Salud		SÁNITAS		$ 186826	$ 189000
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 37000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 467900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7070344697

LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ
1070781237

CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)