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:	LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO		**Número de Documento:**	53154634	
Correo Electrónico:	luzandrea.acps@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214149746	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5240-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1470567	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4886080	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6189032	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 3583125	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4886080	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 4743767
2	JUNIO	$ 4791204
3	JULIO	$ 4886080
4	AGOSTO	$ 4886080
5	SEPTIEMBRE	$ 4886077

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	**$ 29079288**	**$ 24193208**	**$ 4886080**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de acción del entorno educativo	-Para el mes de Octubre de 2022 se realizó un total de 57 atenciones entre individuales psicosociales con los estudiantes y familias y sesiones colectivas de fortalecimiento de docentes en las instituciones educativas para la prevención y manejo de eventos prioritarios en salud mental.	-Formatos de sesiones colectivas o fichas de gestión en salud mental, bases de datos (tablero de control, recibidos correos, matriz de casos cerrados)
2	Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones	-Para el cumplimiento de las acciones colectivas se realizó previo acercamiento a institución educativa para abordaje de casos presencial y concertación y consentimiento informado para la atención individual.	-Consentimiento informado, formatos de sesiones colectivas o fichas de gestión en salud mental.
3	Realizar intervención a los casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las Instituciones Educativas de acuerdo al lineamiento	-Se han realizado intervención de casos remitidos por instituciones educativas o por Subsistema de vigilancia epidemiológica en salud mental según el lineamiento y competencia.	-Formatos de sesiones colectivas o fichas de gestión en salud mental, bases de datos.
4	Socializar las Líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis	-En todas las actividades realizadas durante el mes se han socializado líneas de apoyo psicosocial con estudiantes, docentes familias y orientadores	-Formatos de sesiones colectivas o fichas de gestión en salud mental.
5	Orientar y canalizar a la población de acuerdo a las necesidades y si hay lugar efectuar remisión a los servicios de salud y/o sociales	En las intervenciones y de acuerdo a necesidades identificadas y autorización de padres, se han realizado las activaciones de ruta correspondientes.	-Formato de canalizaciones, correo electrónico.
6	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional	-Para Octubre de 2022 se ha dado cumplimiento al registro de la información de las acciones realizadas en los formatos correspondientes según lineamiento.	-Formatos de sesiones colectivas o fichas de gestión en salud mental, formato de canalizaciones y bases de datos.
7	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	-Se ha realizado y entregado oportunamente la documentación e información digital de las acciones.	-Formatos de sesiones colectivas o fichas de gestión en salud mental, formato de canalizaciones y bases de datos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	-Se ha realizado entrega oportuna de la información y productos según indicaciones de las profesionales de apoyo y la líder del entorno.	-Formatos de sesiones colectivas o fichas de gestión en salud mental, formato de canalizaciones y bases de datos
9	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Se ha realizado el registro y presentación de los soportes e informes con calidad, veracidad y de manera oportuna, según indicaciones.	-Correo electrónico y bases de datos y documentos soporte de acciones
10	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental	-Se ha entregado la documentación organizada según instrucciones de la profesional de apoyo, para digitación y auditoría, según el caso	-Formatos de sesiones colectivas o fichas de gestión en salud mental
11	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	-Se ha realizado el registro de las actividades en el cronograma, actualizándolo continuamente según reprogramaciones que se presentan.	-Cronograma de actividades
12	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Se ha brindado la disposición y atendido a las necesidades o actividades asignadas por la supervisora del contrato.	-Cronograma de actividades.

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	$ 4886077
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9440471754		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETENTA Y SIETEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1954431	$ 312709	$ 312800
Salud		SALUD TOTAL		$ 244304	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567215	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488423931804

Luz Andrea Alzate C.

LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO
53154634

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
OPTOMETRA
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
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 53154634		ALZATE CAMACHO LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 J 18J - 63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652131	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	2022-09	1697205070	94404771754	I	2022/10/10	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$604,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,800	$0	$0	$312,800
PROTECCION	230201	803,229,739	0	1	$312,800	$0	$0	$312,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,700	$0	$0	$47,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,700	$0	$0	$47,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$244,400	$0	$0	$244,400
TOTAL				1	$604,900	$0	$0	$604,900

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 cumplen con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MAYO 2022 - CTO 5240-2022.pdf	CUENTA MAYO 2022 - CTO 5240-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2022 - CTO 5240-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2022 - CTO 5240-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2022 - CTO 5240-2022.pdf	CUENTA JULIO 2022 - CTO 5240-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2022 - CTO 5240-2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 - CTO 5240-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE_2022_CTO 5240_2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE_2022_CTO 5240_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >