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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	SANDRA MILENA CASTAÑO MANCERA		**Número de Documento:**	52188860	
Correo Electrónico:	sandra.milena0504@gmail.com		**Número Telefónico:**	3194689084	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6997-2022	**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
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4311304	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
2	OCTUBRE	$ 1993399

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 4311304	$ 17245216	$ 5155021	$ 12090195

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	- Servicio de apoyo Equipos de Atención en Casa - Atención individual Profesional en Psicología	- Visitas domiciliarias - Historias clínicas - Reporte de Psicología - Aplicación de tamizajes Zung y Hamiltong con su respectivo consentimiento
2	Pasos para el abordaje de las personal con Depresión y Ansiedad	- Valoración inicial para captura de información inicial.	- Verificación de base de datos y agendamiento de visitas para valoración y formatos diligenciados.
3	Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo	- Evaluaciones para adultos.	- Base de datos visita efectiva.
4	Intervención Psicológica: Sesión 1 Manejando el estrés, Sesión 2 Enfrentando problemas, Sesión 3 Seguir andando, continuar haciendo sesion	- Intervención breve para adultos, enfrentando problemas de 90 minutos cada sesión.	- Base de datos y pruebas aplicadas.
5	Fortaleciendo el apoyo social	- Psicoeducación a familiares y redes de apoyo.	- Resultados de tamizajes de cada sesión.
6	Seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP	- Aplicación de tamizajes.	- Resultados de tamizajes y base de datos.
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	- Informar al usuario el motivo de la valoración.	- Resultado e informe de cada tamizaje.
8	Realizar las mencionadas visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda: 8	- Aplicación de Zung y Hamiltong en domicilio de los pacientes - Diligenciamiento de historias clínicas.	- Informe de psicología, historia clínica e informes.
9	Presentar y analizar los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado	- Priorizar casos para posible intervención.	- Acta en comité de cuidado.
10	Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal	- Llevar evidencias de cada caso.	- Priorizar y realizar un reporte según sea la entidad
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	- Recolectar información.	- Historia clínica de cada usuario.
12	Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad	- Organizar documentos.	- Organizar documentos. - Carpetas para reposar información.
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	- Actualizar información.	- Recolectar y realizar actividades en la unidad a diario.

© Siasur - 2022

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**		$ 1993399
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9442807505			
2022	**OCTUBRE**	**2022**	**11**	**21**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVEPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 160900
Salud					ALIANSALUD		$ 125000	$ 125700
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 24600
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 290220**	$ 311200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	66962963162

Sandra M Castaño M

SANDRA MILENA CASTAÑO MANCERA
52188860

Diana Martinez

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

Vbeno Vivian M.

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad	- Entregar información en tiempos establecidos.	- Actualizar diariamente base de datos compartidas.
15	Participar de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatría	- Llevar casos que requieren valoración por psiquiatría.	- Acta de comité con temas tratados.

© Siasur - 2022

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 52188860		CASTAÑO MANCERA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49B 2 B 13 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7140952	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	1765479102	9442807505	I	2022/11/16	2022/11/21	BANCOLOMBIA	5	$331,400

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 52188860	CASTAÑO SANDRA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF24	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

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 52188860		CASTAÑO MANCERA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49B 2 B 13 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7140952	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1765479102	9442807505	I	2022/11/16	2022/11/21	BANCOLOMBIA	5	$331,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$900	$0	$160,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$900	$0	$160,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$200	$0	$24,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$200	$0	$24,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$200	$0	$20,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$20,000	$200	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$700	$0	$125,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$700	$0	$125,700
TOTAL				1	$329,400	$2,000	$0	$331,400

PLANILLA PAGADA

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: SANDRA MILENA CASTAÑO MANCERA

Nro. de recibo: 9442807505

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9442807505

Identificación del contribuyente: 186.168.240.56

Concepto: CC

Razón Social: 52188860

Fecha y hora de la transacción: Sábado 19 de Noviembre de 2022 07:41:15 PM

Nro. de comprobante: 0000019413

Valor pagado: $ 331,400.00

Cuenta: *******3162

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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? Sí 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 SEPT CONT 6997-2022.pdf	CUENTA SEPT CONT 6997-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA OCTUBRE CTO 6997-2022.pdf (Archivado)	CUENTA OCTUBRE CTO 6997-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTU CONT 6997-2022.pdf	CUENTA OCTU CONT 6997-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >