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	SIA SUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	KARINA ANDREA HERNANDEZ MARIN		**Número de Documento:**	1045698571	
Correo Electrónico:	andremarin45@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3155114793	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1252-2022	**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					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 2740110	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 3736514	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 3736514	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 3736514	3724

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	$ 3736510
10	OCTUBRE	$ 3736514
11	NOVIEMBRE	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	**$ 42407619**	**$ 38671105**	**$ 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	-Acompañamientos a la estrategia del entorno comunitario a fin de realizar la educación correspondiente de autocuidado	-Actas y formatos
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	-Por medio de la base de datos de drive se realiza el seguimiento a los casos positivos y reactivos mediante vía telefónica	-Actas, informes y matriz
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-Planeación de las actividades a desarrollar y ejecución informes donde se evidencia el resultado de los tamizajes y los formatos a ejecutar	-Informe mensual

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	-Se revisa el diligenciamiento efectivo de los 150 tamizajes de APGAR abordados depende de la población a trabajar	-Actas, formatos, informes, evidencia fotográfica, matrices
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.	--Se realiza la revisión de canalizaciones para la calidad del dato e intervención asertiva	-Actas y matrices
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 realizan intervenciones digitales y presenciales con el fin de cumplir con las acciones	-Actas y listados
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 realiza organización para la intervención con la comunidad y los temas a abordar en los 10 encuentros comunitarios	-Actas y listas de reuniones en sesiones colectivas
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.	-Se direcciona a la ruta especifica depende de la necesidad del usuario	-Actas y listados de reuniones
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 la socialización y conocimientos de los temas a abordar por cada grupo	-Actas de asistencia
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.	--Se hace la intervención correspondiente dependiendo la problemática que se evidencia	-Actas, informe y matriz
11	11. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	-Se realiza la socialización de las líneas de atención 106, teguio, línea calma, línea diversa, línea salvavidas, línea purpura, una llamada de vida y línea psicoactiva	-Actas, informe y matriz
12	12. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se generan los informes pertinentes y la entrega correspondiente según el producto	-Acta, informe y matriz
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Apoyo a las diferentes actividades y jornadas del entorno	-Actas, informe y matriz
14	14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-Apoyo a las diferentes actividades y jornadas del entorno	-Acta, informe y matriz

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**	9443768177		
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**12**			
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	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		SÁNITAS		$ 186826	$ 186900
ARL	3	POSITIVA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 433765**	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4752009824

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

KARINA ANDREA HERNANDEZ MARIN
1045698571

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

© Siasur - 2022

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045698571		HERNANDEZ MARIN KARINA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv 52c #2a 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2035519	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1807357586	9443768177	I	2022/12/19	2022/12/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$492,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$0	$0	$239,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$239,200	$0	$0	$239,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,500	$0	$0	$36,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,900	$0	$0	$29,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,900	$0	$0	$29,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$0	$0	$186,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,900	$0	$0	$186,900
TOTAL				1	$492,500	$0	$0	$492,500

ein línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045698571		HERNANDEZ MARIN KARINA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv 52c #2a 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2035519	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1807357586	9443768177	I	2022/12/19	2022/12/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$492,500

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1045698571	HERNANDEZ KARINA																		230301	30	$1,495,000	$239,200	EPS005	30	$1,495,000	$186,900	CCF24	30	$1,495,000	$29,900	14-23	30	$1,495,000	$36,500	30	$0	$0	No	$492,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,495,000	$239,200			$1,495,000	$186,900			$1,495,000	$29,900			$1,495,000	$36,500		$0	$0		$492,500

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		
	CERTIFICADO ARL CTO-1252-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1252-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1252-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1252-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO -CTO 1252 -2022.pdf	CUENTA ENERO -CTO 1252 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO -CTO 1552-2022.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO -CTO 1552-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO -CTO 1252-2022.pdf	CUENTA FEBRERO -CTO 1252-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO -CTO 1252-2022.pdf	CUENTA MARZO -CTO 1252-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL -CTO 1252-2022.pdf	CUENTA ABRIL -CTO 1252-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO -CTO 1252-2022.pdf	CUENTA MAYO -CTO 1252-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO -CTO 1252-2022.pdf	CUENTA JUNIO -CTO 1252-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2022 CTO 1252 -2022.pdf	CUENTA JULIO 2022 CTO 1252 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1252-2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 1252-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 1252-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 1252-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 1252-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 1252-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 1252-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 1252-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >