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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS		**Número de Documento:**	1033776465	
Correo Electrónico:	hsilvapenag@gmail.com		**Número Telefónico:**	3008658225	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4766-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	821
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		2022-03-16		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 6046140	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 1245505	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 3736514	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 4732914	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 2740110	2481

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.	-Desde el perfil de Psicología y luego de aplicar el tamizaje y evidenciar la necesidad de cada uno, se realiza intervenciones individuales en reafirmación de la identidad, prevención del consumo de SPA, toma de decisiones, resolución de conflictos, manejo de emociones, proyecto de vida, inteligencia emocional y habilidades sociales.	-FORMATOS DE ACCIÓN Y CRONOGRAMA.
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.	-Durante el abordaje de la estrategia acogida juveniles se realizo canalización oportuna a su EAPB de competencia, junto con intersectorial a cada uno de los usuarios abordados en las diferentes acciones ejecutadas.	-ACTAS, VIA TELEFONICA
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 realizo verificación de cada uno de los productos entregados dando cumplimiento según el lineamiento y SDS.	-MATRIZ SOPORTE FISICO Y ACTAS.
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 llevaron a cabo acciones individuales y colectivas en las cuales se brinda a la comunidad concientización frente a estilos y hábitos de vida saludable, autocuidado y el fomento de una buena calidad de vida como factores protectores, ante el consumo de sustancias psicoactivas.	- ACTAS.
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.	-Plan de acción que se realiza con el equipo interdisciplinario de acuerdo con las necesidades y dificultades identificadas en el tamizaje a nivel personal, familiar y social donde se orienta a las familias frente a las estrategias de afrontamiento.	-TAMIZAJES Y ACTAS.
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.	-A través de canalizaciones y movilización de red de recursos institucionales.	-ACTAS, VIA TELEFONICA FORMATO DE CANALIZACIONES.
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	-Brinde psicoeducación en intervención individual y grupal frente a autocuidado reafirmación de la identidad, autoestima, autoconocimiento, derechos sexuales y reproductivos, contención y regulación emocional, prevención de ideación suicida, proyecto de vida, resiliencia, toma de decisiones, resolución de conflictos, a través de información de utilidad y estrategias para fomentar la salud mental y la convivencia en el entorno familiar, educativo y social.	-ACTAS E INFORME MENSUAL.
11	11. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención	-En cada una de las intervenciones realizadas, se socializaron a los usuarios del servicio de acogida cada una de las linea de atención linea 123, linea 106, linea 141, linea psicoactiva, linea calma exclusiva para hombres y linea purpura, esto con el fin de que la población tenga la oportunidad de recibir atención oportuna.	-ACTAS Y FOLLETOS ENTREGADOS.

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	9443660963		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13			
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		COMPENSAR		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 433765**	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	106678857

Tatiana Silva

HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS
1033776465

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Público

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

© 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 1033776465		SILVA PENAGOS HEIDY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 48 j sur 3 1 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5670664	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	1808329791	9443660963	I	2022/12/16	2022/12/13	NEQUI	0	$462,600

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)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
1	CC 1033776465	SILVA HEIDY	230301	30	$1,494,606	$239,200	EPS008	30	$1,494,606	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,606	$36,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0

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

< Evalua

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-4766-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4766-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo cto 4766-2022.pdf	Cuenta Marzo cto 4766-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Abril pdf	HEIDY SILVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO 2022 CTO 4766-2022 (Archivado)	HEIDY SILVA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2022 CTO 4766-2022	HEIDY SILVA (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2022 CTO 4766-2022	HEIDY SILVA (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2022 CTO 4766- 2022	HEIDY SILVA (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 4766-2022	HEIDY T SILVA (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 4766-2022	HEIDY SILVA (5).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 4766-2022	HEIDY SILVA (6).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 4766-2022	HEIDY SILVA (7).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >