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:	LIZETH NATALIA ROJAS VILLADA		**Número de Documento:**	1033803946	
Correo Electrónico:	lizethnataliarojas@gmail.com		**Número Telefónico:**	3124328238	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6995-2022	**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
K33PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	$4311304	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
2	2022-12-01	2023-01-31	2	$ 0	0

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	SEPTIEMBRE	$ 3161622
2	OCTUBRE	$ 4311304

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	NOVIEMBRE	$ 4311304

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4311304	$ 17245216	$ 11784230	$ 5460986

	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	-Visitas de psicología de segundo seguimiento	-Base de datos
2	Pasos para el abordaje de las personal con Depresión y Ansiedad	-Se realiza visita de seguimiento a las familias que ingresan al programa	-Carpetas digitales y listas de seguimiento
3	Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo	-Visitas de seguimiento psicología	-Historias clínicas carpetas digitales
4	Intervención Psicológica: Sesión 1 Manejando el estrés, Sesión 2 Enfrentando problemas, Sesión 3 Seguir andando, continuar haciendo sesion	-Concertación de las siguientes visitas de seguimiento	-Soportes digitales
5	Fortaleciendo el apoyo social	-Acompañamiento a las familias que ingresan al programa para seguimiento	-Soportes digitales y historias clínicas
6	Seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP	-Visitas de segunda sesión EP	-Carpetas digitales y historias clínicas
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	-Realizar acompañamiento a los cuidadores	-Carpetas digitales y historias clínicas
8	Realizar las mencionadas visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda: 8	-Aplicación de pruebas según lo requieran	-Carpetas digitales y historias clínicas
9	Presentar y analizar los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado	-Se realiza comité de cuidado y se presentan todos los casos según pruebas	-Actas de reunión y listas de asistencia
10	Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal	-Se participa en comité y se presentan todos los casos	-Actas de reunión y listado de asistencia
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	-Organizar los documentos digitales y carpetas físicas donde lo requiera	-Carpetas digitales
12	Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad	-Organizar las carpetas con la información diaria	-Carpetas digitales y físicas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Asistir a reuniones programadas	-Actas de reunión y listados de asistencia
14	Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad	-Carpetas por usuarios visitados	-Carpetas físicas y digitales
15	Participar de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatría	-No se aplica en este mes	-No aplica

© 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**		$ 4311304
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9444033204			
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**12**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS CUATROPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1724522	$ 275924	$ 276000
Salud					SALUD TOTAL		$ 215565	$ 215600
ARL				3	SURA		$ 42009	$ 42100
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 500491**	$ 533700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870497478

Latín Natalia Rojas V.

LIZETH NATALIA ROJAS VILLADA
1033803946

Leidy Milena Bautista Amariago
Adm. Seguridad y SALUD OCUPACIONAL

Jaydi Viviana Martinez O.

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033803946		ROJAS VILLADA LIZETH NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18C #54-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1803354753	9444033204	I	2022/12/13	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$533,700

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,724,522	$276,000			$1,724,522	$215,600			$0	$0			$1,724,522		$42,100		$0	$0		$533,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,724,522	$276,000			$1,724,522	$215,600			$0	$0			$1,724,522		$42,100		$0	$0		$533,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,724,522	$276,000			$1,724,522	$215,600			$0	$0			$1,724,522		$42,100		$0	$0		$533,700
1	CC	1033803946 ROJAS LIZETH									X									230301	30	$1,724,522	$276,000	EPS002	30	$1,724,522	$215,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,724,522	2.436%	$42,100	0	$0	$0	No	$533,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,724,522	$276,000			$1,724,522	$215,600			$0	$0			$1,724,522		$42,100		$0	$0		$533,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033803946		ROJAS VILLADA LIZETH NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18C #54-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1803354753	9444033204	I	2022/12/13	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$533,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,000	$0	$0	$276,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,000	$0	$0	$276,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,100	$0	$0	$42,100
ARLSURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,100	$0	$0	$42,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,600	$0	$0	$215,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$215,600	$0	$0	$215,600
TOTAL				**1**	**$533,700**	**$0**	**$0**	**$533,700**

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 SEPTIEMBRE CTO 6995-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6995-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6995-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6995-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA NOVIEMBRE CTO 6995-2022.pdf	CTA NOVIEMBRE CTO 6995-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



¡Hola, Lizeth Natalia Rojas Villada

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1803354753
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripcion: Pago de la Planilla de aportes con clave: 944403204
Valor de la Transacción: $ 533.700
Fecha de Transacción: 09/12/2022

Tips en cuanto a estas líneas de seguridad