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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ		**Número de Documento:**	1070781237	
Correo Electrónico:	libykj@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204561070	
Nombre del Supervisor:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1250-2022	**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
K25PI	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	2022-09-01	2022-09-30	6	$ 1015357	2685
7	2022-09-08	2022-09-30	7	$ 3583125	2481
8	2022-10-01	2022-11-30	8	$ 2893503	2928
9	2022-11-01	2022-12-31	9	$ 3736514	3332
10	2022-12-01	2023-01-31	10	$ 3736514	3724
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 3736514	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 3736514	3848
13	2023-01-01	2023-01-31	13	$ 3736514	3848
14	2023-01-01	2023-03-26	14	$ 6974826	341

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	$ 4751871
10	OCTUBRE	$ 3736514
11	NOVIEMBRE	$ 3736514
12	DICIEMBRE	$ 3736512

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	$ 61607348	$ 43422978	$ 18184370

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	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
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.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
11	11. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
12	12. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes

13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	-Respectivos soportes
14	14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-12/01/2023 Administrativo Manuel Beltran 13/01/2023 Articulacion Ruta Trans 17/01/2023 Mesa interinstituciona Lgtbi 19/01/2023 COLMyEG 20/01/2023 Administrativo Manuel Beltran 23/01/2023 Reunion de equipo con de los delegados de política y líder de gobernanza 24/01/2023 Asistencia tecnica Asp LGBTI 25/01/2022 Mesa para elaboracion del plan de accion con liderezas COLMyEG y instituciones que participan 26/01/2022 Preadutoria /manuela beltran 27/01/2022 Espacio de direccionamiento 27/01/2022 Equipo funcional 27/01/2022 Recorrido con mesa interinstitucional LGBTI 30/01/2022 mesa con entidades compromisos y acciones colmyg vigencia 2023 30/01/2022 Mesa comuitaria 31/01/2022 Elaboracion de laboratorio de ciudadania en la zona rural con mesa local LGBTI Y ASOCUNT	-Acta y listado

© Siasur - 2023

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		$ 3736512
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444716759			
2022	DICIEMBRE	2023	01	02				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DOCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1494605	$ 239137	$ 239200
Salud					SÁNITAS		$ 186826	$ 186900
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación				NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7070344697

LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ
1070781237

CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)