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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	MAGDA GIANINA CORDOBA BARRERO		**Número de Documento:**	1110451066	
Correo Electrónico:	magicobapsico@gmail.com		**Número Telefónico:**	3202871283	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5246-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1470567	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4886080	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6189032	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 3583125	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4886080	2928

LD

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 4886080	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 4886080	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 4886080	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 4886080	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 4886080	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 9120683	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 4743767
2	JUNIO	$ 4791204
3	JULIO	$ 4886080
4	AGOSTO	$ 4886080
5	SEPTIEMBRE	$ 4886077
6	OCTUBRE	$ 4886080
7	NOVIEMBRE	$ 4886080
8	DICIEMBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	$ 62630371	$ 38851448	$ 23778923

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de acción del entorno educativo	-Se realizaron las actividades en relación con sesiones individuales en eventos prioritarios en salud mental en la comunidad educativa.	-Ficha de gestión de riesgo en salud mental. -Cuestionario de afrontamiento cope 28
2	Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones	- Se concertaron con los padres de los usarios el horario y fechas para la realización de las sesiones Individuales.	- Ficha de gestión de riesgo en salud Mental
3	Realizar intervención a los casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las Instituciones Educativas de acuerdo al lineamiento	-Se realizaron 57 sesiones individuales en la comunidad estudiantil, por eventos prioritarios en salud mental relacionados para este mes conducta suicida, ansiedad, cutting y duelo.	-Fichas de gestion del riesgo en salud mental, tablero de control,drive decronograma mensual y cuestionario deafrontamiento cope 28.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Socializar las Lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis	-Se socializo las líneas de apoyo psicosocial en los seguimientos y se brindó soporte en situación decrisis en los casos requeridos.	-Ficha de gestión de riesgo en salud mental
5	Orientar y canalizar a la población de acuerdo a las necesidades y si hay lugar efectuar remision a los servicios de salud y/o sociales	-Diligenciamiento de formatos de canalizaciones ante las necesidades identificadas psicosociales en la comunidad durante los seguimientos realizados.	-Instrumento de recolección de información para la identificación y activación aservicios de salud, servicios sociales y usuarios sin aseguramiento.
6	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional	-Se diligenciaron los formatos de recolección de la información establecidos para cada una de las actividades realizadas.	-Fichas de gestión de riesgo en salud mental, tablero de control,cronograma mensual,Instrumento de recolección de información para la identificación y activación a servicios de salud, servicios sociales y usuarios sin aseguramiento y cuestionario de afrontamiento cope.
7	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	-Entrega de soportes para la recoleción en las diferentes herramientas y aplicativos para sistematización.	-Ficha de gestión de riesgo en salud mental, cuestionario de afrontamiento cope 28
8	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	-Se entrega de manera oportuna informes y productos del mes de Enero 2023.	-Informe de actividades, fichas diligenciadas de gestion de riesgo en salud mental y cuestinarios de afrontamiento cope2.
9	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Se realizo la Verificación de productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	-Cambios en formatos teniendo en cuenta pre-crítica. Fichas de gestion del riesgo en salud mental y cronograma de actividades DRIVE.
10	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental	-Se dio cumplimiento a la entrega de archivos correspondiente a las intervenciónes realizadas conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-carpetas con fichas fe gestion del riesgo en salud mental y cuestionarios de afrontamiento cope 28.
11	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	-Se informo oportunamente sobre cualquier eventualidad o cambios en el cronograma mensual que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos a la profesional de apoyo y lider el espacio educativo.	-Drive de cronograma mensual
12	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	- Asistencia a reunión de equipo entorno cuidador educativo mes de Enero. - Reunión de producto 70.	-Listado de asistencia.

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	$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444920910		
2022	DICIEMBRE	2023	01	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud		SÁNITAS		$ 244304	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567215	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570122549

MAGDA GIANINA CORDOBA BARRERO
1110451066

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Slasur - 2023

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 1110451066		CORDOBA BARRERO MAGDA GIANINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 N 5-15 Barrio Dvino Niño	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2277044	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1866445172	9444920910	I	2023/01/17	2023/01/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$644,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,800	$0	$0	$312,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,800	$0	$0	$312,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,700	$0	$0	$47,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,700	$0	$0	$47,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,100	$0	$0	$39,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$39,100	$0	$0	$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,400	$0	$0	$244,400
TOTAL				1	$644,000	$0	$0	$644,000

2023/01/16 01:07 PM

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 1110451066		CORDOBA BARRERO MAGDA GIANINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 N 5-15 Barrio Dvino Niño	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2277044	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1866445172	9444920910	I	2023/01/17	2023/01/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$644,000

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)						$1,954,510	$312,800			$1,954,510	$244,400			$1,954,510	$39,100			$1,954,510	$47,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,954,510	$312,800			$1,954,510	$244,400			$1,954,510	$39,100			$1,954,510	$47,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,954,510	$312,800			$1,954,510	$244,400			$1,954,510	$39,100			$1,954,510	$47,700		$0	$0
1	CC	1110451066	CORDOBA MAGDA	230301	30	$1,954,510	$312,800	EPS005	30	$1,954,510	$244,400	CCF22	30	$1,954,510	$39,100	14-11	30	$1,954,510	$47,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,954,510	$312,800			$1,954,510	$244,400			$1,954,510	$39,100			$1,954,510	$47,700		$0	$0

2023/01/16 01:07 PM

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

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

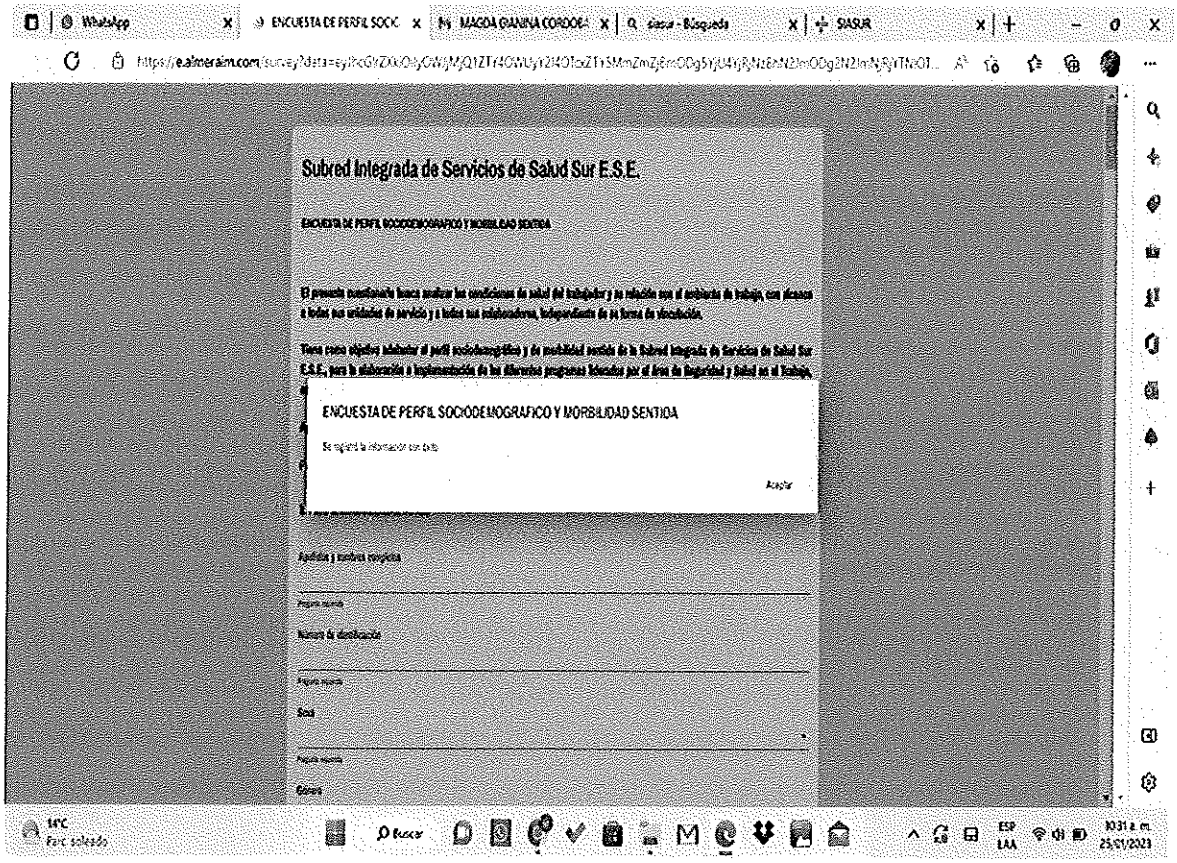
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA JUNIO 005246-2022.pdf	MAGDA CORDOBA (15).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 005246-2022.pdf	MAGDA CORDOBA(16).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 005246-2022.pdf	MAGDA CORDOBA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta septiembre 005246-2022.pdf	MAGDA CORDOBA_organized-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-OCTUBRE-CTO005246-2022.pdf	MAGDA CORDOBA_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-NOVIEMBRE-CTO005246-2022.pd	cuenta magda.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.
Tiene como objetivo establecer el perfil sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Aceptar
Apellidos y nombres completos
Número de identificación
Sexo
Edad