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:**	2023-04-04	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	MARICEL POCHES TOVAR		**Número de Documento:**	52465106	
Correo Electrónico:	maricelpochestovar@gmail.com		**Número Telefónico:**	3166125705	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4288-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	111.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-04	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 8662485**	**$ 0**	**$ 8662485**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo.	-Para se realizó una totalidad de 69 sesiones colectivas en instituciones colectivas de las diferentes localidades de la subred sur, con diferentes temáticas en prevención de violencias de violencia de género, prevención o intimidación o bullying, prevención de conductas derivadas del uso de redes sociales.	-Formato gestión del riesgo para eventos prioritarios en salud mental
2	2.programar y desarrollar sesiones educativas en salud mental de acuerdo a la metodologia y contenido tematico del ciclo de formacion educativa segun al grado escolar, edades, cursos y caracteristicas del desarrollo humano mediante la intervencion	-Realizar actividades en prevención del riesgo en salud mental frente a problemas psicosociales en niños, niñas, jóvenes y adolescentes en edad escolar mediante acciones que buscan crear las condiciones y ambientes adecuados en la comunidad educativa ademas entre padres e hijos, las cuales aumenten las posibilidades de experimentar una mejor salud mental familiar	-Formatos en físico, consentimientos informados en magnético, bases de datos
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud mental	-Brindar orientación psicológica de niños, niñas, jóvenes y adolescentes en edad escolar mediante acciones que buscan crear las condiciones y ambientes adecuados entre padres e hijos, las cuales aumentan las posibilidades de experimentar una mejor salud mental familiar; además del fomento de un estilo de vida saludable que incentiva la práctica de la actividad física para la salud, descubriendo herramientas básicas y sencillas para evitar el sedentarismo y los problemas de salud mental	-Formatos en físico, consentimientos formados en magnético, bases de datos.
4	4. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones.	-Realizar acercamiento con las instituciones educativas, orientadores, coordinadores o rectores, socializando el producto de instituciones de gestión de riesgo en salud mental, además de poder realizar intervenciones individuales a los estudiantes y familias remitidas por las educativas al entorno por medio de correo.	-Formatos físicos, consentimientos, formados en magnéticos, bases de datos.
5	5. realizar intervencion a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificacion por parte de las instituciones educativas de acuerdo al lineamiento.	-Realizar acercamiento por medio telefónico con las familias de los estudiantes remitidos por las instituciones educativas, socializando el producto de gestión del riesgo en salud mental, pudiendo tener consentimiento informado del acudiente de los menores en forma magnética. además de acordar fechas de intervención	--Formatos en físico, consentimientos informados en magnético, bases de datos.
6	6. socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situacion de crisis	--Socializar líneas de apoyo como línea 106, página háblalo , línea púrpura, línea de salud para todos, línea psicoactiva distrital , línea diversa.	--Formatos en físico, consentimientos informados en magnético, bases de datos.
7	7. orientacion y canalizacion a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la poblacion identificadas en las acciones.	-Durante la concertación se socializa a las orientadoras, coordinadores, rectores, la posibilidad de realizar canalizaciones en salud a las diferentes EAPB, a los estudiantes con dificultades al acceso a salud o salud mental de las instituciones educativas , se socializa en casos individuales a los usuarios la posibilidad de canalizarlos a la EAPB cuando tengan dificultades al acceder a la salud.	--Formatos en físico, consentimientos formados en magnético, bases de datos.
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional	-Realimentación de formatos en disco magnético, presentación de formatos en físico y ajustes de acuerdo a la precrítica	-Formatos en físico, consentimientos formados en magnético, bases de datos

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	--Realimentación de formatos en disco magnético, presentación de formatos en fisico y ajustes de acuerdo a la pre crítica	-Formatos en fisico, consentimientos formados en magnético, bases de datos
10	10. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Entrega de soportes fisicos para pre critica, auditoria en buenas condiciones	--Formatos en fisico, consentimientos formados en magnético, bases de datos
11	11. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Entrega de formatos de seguimiento, listados, actas, cronograma de actividades, tablero de control	--Formatos en fisico, consentimientos formados en magnético, bases de datos.
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	-Entrega de formatos de seguimiento, listados, actas, cronograma de actividades, tablero de contro	--Formatos en fisico, consentimientos formados en magnético, bases de datos
13	13.informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	--Asistencia técnica por parte de los apoyos profesionales y líder de espacio	-Formatos en fisico, consentimientos formados en magnético, bases de datos.
14	14. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Formatos en fisico, consentimientos formados en magnético, bases de datos	Formatos en fisico, consentimientos formados en magnético, bases de datos-

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	9448359719		
2023	MARZO	2023	03	28			
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		FAMISANAR		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24067751181

MARICEL POCHES TOVAR
52465106

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

© Siasur - 2023

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 19:29:55
MARICEL POCHES TOVAR

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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 DE COBRO ABRIL 5254-2022	MARICEL POCHES cuenta escaneada abril 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	52465106 _ MARICEL POCHES.pdf	52465106 _ MARICEL POCHES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARICEL POCHES CUENTA DE JUNIO.pdf	MARICEL POCHES CUENTA DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro julio.pdf (Archivado)	cuenta de cobro julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	52465106 _MARICEL POCHES TOVAR _CUENTA DE JULIO.pdf	52465106 _MARICEL POCHES TOVAR _CUENTA DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARICEL POCHES CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	MARICEL POCHES CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro septiembre-5254.pdf	cuenta de cobro septiembre- 5254.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE NOVIEMBRE 2022.pdf	CUENTA DE NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 (2).pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO- 5254-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO- 5254-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 52465106		POCHES TOVAR MARICEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 2B - 04 CASA 312	SOACHA-CUNDINAMARCA	9018923	No

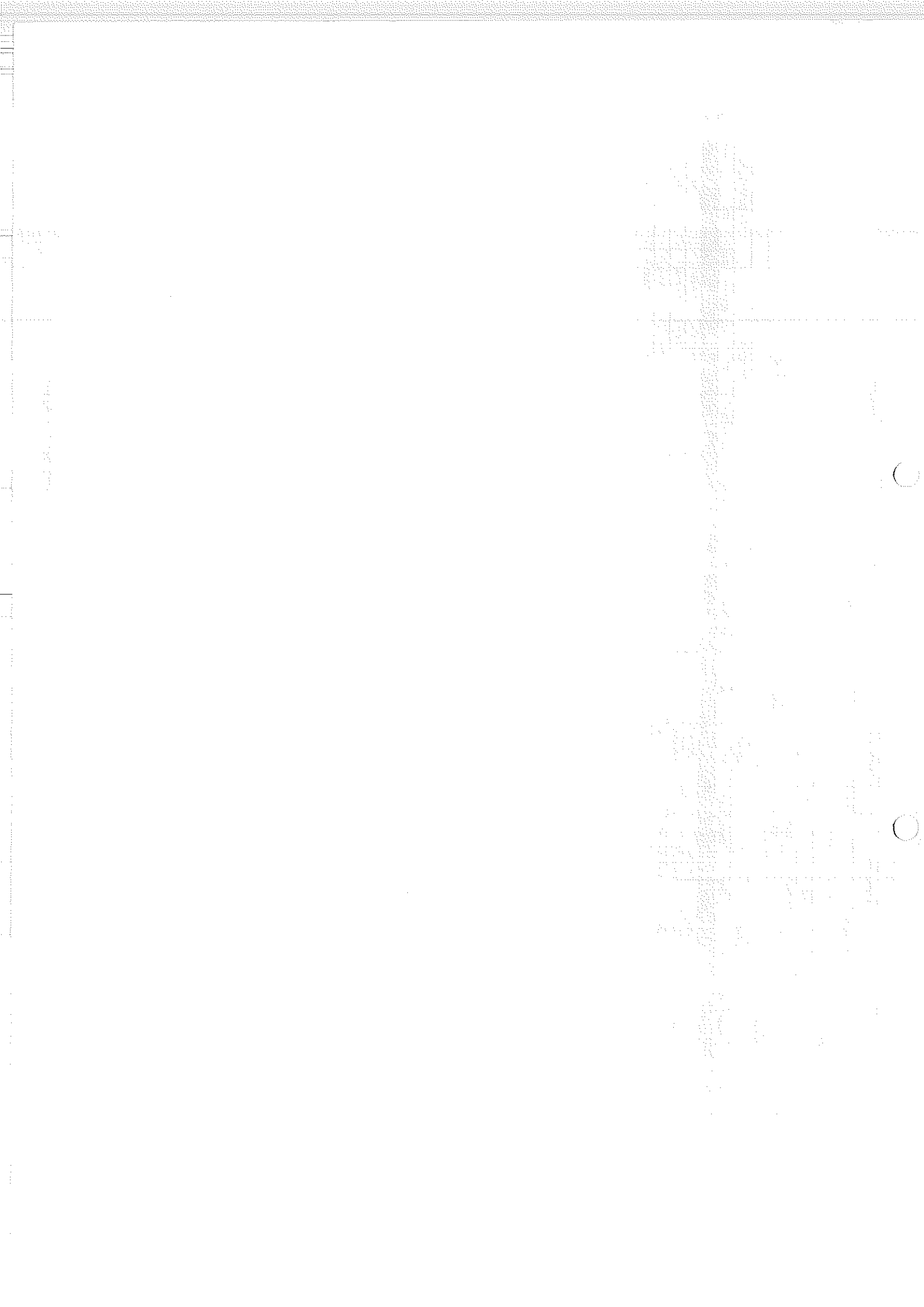
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1992019684	9448359719	I	2023/04/04	2023/03/28	BANCO DAVIVIENDA	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)						$1,494,605	$239,200			$1,494,605	$186,900			$0	$0			$1,494,605	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,494,605	$239,200			$1,494,605	$186,900			$0	$0			$1,494,605	$36,500		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,494,605	$239,200			$1,494,605	$186,900			$0	$0			$1,494,605	$36,500		$0	$0
1	CC	52465106	POCHES MARICEL	230301	30	$1,494,605	$239,200	EPS017	30	$1,494,605	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,605	$36,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,494,605	$239,200			$1,494,605	$186,900			$0	$0			$1,494,605	$36,500		$0	$0

2023/03/27 09:53 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 52465106		POCHES TOVAR MARICEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 2B - 04 CASA 312	SOACHA-CUNDINAMARCA	9018923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1992019684	9448359719	I	2023/04/04	2023/03/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$462,600

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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$0	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$0	$0	$186,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$186,900	$0	$0	$186,900
TOTAL				1	$462,600	$0	$0	$462,600