| 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:** | 2023-06-01 | **Hasta:** | 2023-06-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO | | **Número de Documento:** | 1022959240 | |
| **Correo Electrónico:** | lizethbohorquez10@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3216120055 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4816-2023 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K30PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 183 | 0 | 21729 | $3976407 | 99.5% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3976407** | **TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SIETEPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-04-01 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-05-31 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 1 | $ 3998136 | 1551 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |
| 1 | | ABRIL | | $ 3998136 | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 2 | MAYO | $ 3998136 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7996140 | $ 11994276 | $ 7996272 | $ 3998004 |

| 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, mitigacion y prevencion del contagio de covid-19 en poblacion general y diferencial. | -Acciones de abordaje a usuarios que hacen parte de la población de consumidores con riesgo moderado o problemático de SPA | -FORMATOS DE TAMIZAJES, CONSENTIMIENTOS, LISTADO DE SESIONES. |
| 2 | 2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo. | -Asesoría y acompañamiento en terreno a usuarios tamizados como parte del proceso de prevención de consumo de sustancias psicoactivas, seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.intervenciones individuales según las necesidades identificadas, así mismo realización de canalizaciones. | -MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS |
| 3 | 3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios. | -Aportes técnicos en la elaboración y consolidación de las fichas técnicas para las acciones correspondientes a la identificación del riesgo (aplicación de pruebas de tamizaje de ocnsumo de sustancias psicoactivas y en salud sexual y reproductiva) intervención breve seguimientos movilización de redes sociales de apoyo, desarrollo de espacios comunitarios, acciones de prevención de consumo de SPA | -MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS |
| 4 | 4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional. | -Asesoría y acompañamiento en terreno a usuarios tamizados como parte del proceso de fortalecimiento de capacidades de talento humano en herramienta del abordaje y de consumo de sustancias psicoactivas, mediante aplicación de pruebas ASSIST, AUDIT, según se requiera " | -MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS |
| 5 | 5. canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementacion del modelo integral de atencion en salud (mias), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros. | -Realizar canalizaciones oportunamente según las necesidades identificadas a los direfentes servicios y/o entidades que se requieran. | -ACTAS, VÍA TELEFONICA, FORMATO DE CANALIZACIONES |
| 6 | 6. aplicar las herramientas de captacion de informacion de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio pic, y propios de la institucion. | -Revisión de cada producto antes de la entrega verificando que sea acorde a lo estipulado según los lineamientos. | -MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 7 | 7. generar escucha activa en espacios comunitarios para la promocion de habitos saludables, con cuidadoras y lideres, para generar procesos para la autogestion, la autonomia, el empoderamiento en practicas de cuidado y auto cuidado. | -Socialización de la estrategia ante fierentes instituciones donde se pueda acoger los servicios ofrecidos de esta o cualqueir otra estrategia del Entorno Comunitario | -ACTAS |
| 8 | 8. buscar acciones de rehabilitacion integral e inclusion (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, politica, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores. | -Plan de acción que se realiza con el equipo interdisciplianario de acuerdo a las necesidades identificadas en el tamizaje a nivel personal como familiar. | -TAMIZAJES, 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 traves de canalizaciones y movilización de red de recursos institucionales | -ACTAS, INFORME MENSUAL |
| 10 | 10. fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevencion de violencia intrafamiliar, violencia por razones de genero y prevencion de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental. | -Brindar psicoeducación en intervención individual y/o grupal en la población a traves de información de utilidad y estrategias para fomentar la salud mental y la convivencia social. | -ACTAS, INFORME MENSUAL |
| 11 | 11. socializar la linea 106 "linea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis" y sus canales de atencion. | -En cada acción desarrollada, ya sea intervención individual o grupal se divulgan y socializan las líneas de atención: 106. 141. línea purpura distrital, línea 123, linea psicoactiva, línea 155,linea calma. | FORMATOS DE TAMIZAJE, ACTAS |
| 12 | 12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | -Entrega de manera oportuna de los productos acorde a lo solicitado por los lineamientos, tamizajes en conjunto con prueba ASSIST, AUDIT , asentimientos, consentimientos, soportes de actividades individuales y grupales entorno a la prevención de consumo de sustancias psicoactivas rajo el principio de confidencialdiad y demás principios éticos | - FORMATOS DE TAMIZAJES, ACTAS |
| 13 | 13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | -Realizar apropiación conceptual de los lineamientos sumirsitrados por la SDS y las diferentes herramientas para su respectiva aplicación e implementación acorde a lo solicitado por secretaría y los lineamientos de gestión documental | -ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA |
| 14 | 14. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. | -Acciones que se desarrollen para el cumplimiento dentro del entorno comunitario | -LISTADO DE ASISTENCIA |


*© Siosur - 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 | | $ 3998136 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1055476370 | | | |
| 2023 | MAYO | 2023 | 06 | 13 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | PORVENIR | $ 1599254 | $ 255881 | $ 255900 |
| Salud | | | | | COMPENSAR | | $ 199907 | $ 200000 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 38958 | $ 39000 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | $ 464136 | $ 494900 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BBVA COLOMBIA | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 74123977 |

FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO
1022959240

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80724755
Referente Público
JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-06-14, 04:07:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055476370

**Periodo Cotización:** mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8823112280

**PAGADO 13/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO**

## ATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ón Social | FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO | | |
| umento | CC1022959240 | Dirección | CL 95B SUR #14 R - 06 MONTEBLANCO |
| de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3216120055 |
| Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| dad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. |
| resentante Legal | | Identificación | |
| l Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## ETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| tación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RETP | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| 959243 | FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.599.254 | $ 255.900 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 1.599.254 | $ 200.000 | 2,436 | $ 1.599.254 | $ 39.000 | (NN-CC) NN-SIN CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 494.900 |

## II.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.599.254 | $ 1.599.254 | $ 1.599.254 | $ 0 | $ 255.900 | $ 200.000 | $ 39.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 494.900 | $ 3.000 | $ 497.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Líneas de Servicio PonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 8840577 - Medellín: 604 5140669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402082 - Barranquilla: 605 3618360 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de lo SIMPLE

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** Jueves, 29 de junio de 2023 04:19:20 PM

**Período del Informe: Desde el 01 de enero de 2023 hasta el 30 de junio de 2023**

**Pagada en horario** 13/06/2023

## DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO | | |
| **Documento** | CC1022959240 | **Dirección** | CL 95B SUR #14 R - 06 MONTEBLANCO |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 3216120055 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |

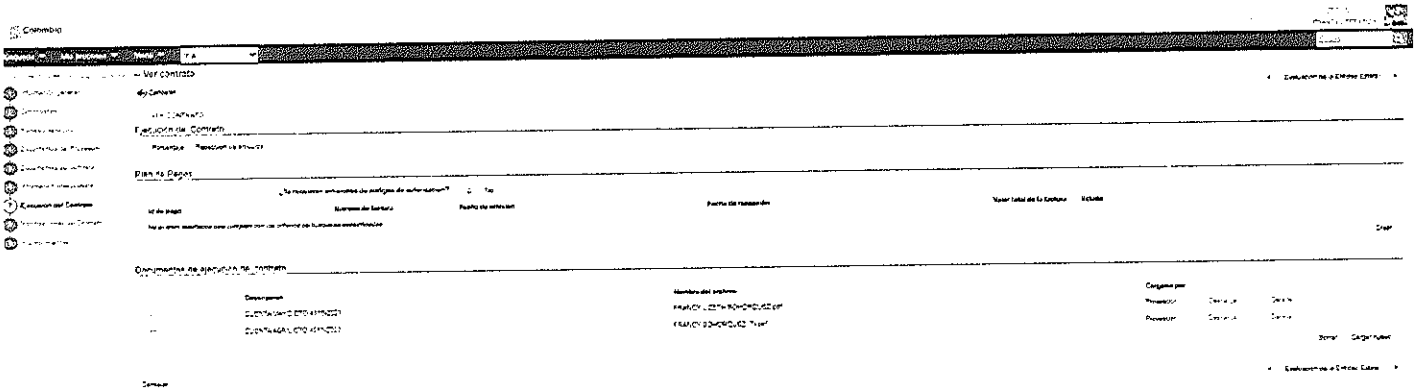
## DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| nificación Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (FN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | INC | RET | RETP | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| 1022959240 | BOHORQUEZ PERDOMO FRANCY LIZETH | 2823112280 / 1055476370 | 13/06/2023 | 202305 | 202305 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS008 | 1411 | NIN-CC | $1.559.254 | $1.559.254 | $1.559.254 | $0 | $255.900 | $200.000 | $39.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $494.9 |
| 1022959240 | BOHORQUEZ PERDOMO FRANCY LIZETH | 2457729510 / 1054102119 | 14/04/2023 | 202303 | 202303 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 26 | 26 | 26 | 0 | 230301 | EPS008 | 1411 | NIN-CC | $1.119.356 | $1.119.356 | $1.119.356 | $0 | $179.100 | $140.000 | $27.300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $346.4 |
| 1022959240 | BOHORQUEZ PERDOMO FRANCY LIZETH | 8359935060 / 1052779430 | 22/03/2023 | 202302 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS008 | 1411 | NIN-CC | $1.494.606 | $1.494.606 | $1.494.606 | $0 | $239.200 | $186.900 | $36.500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $462.6 |
| 1022959240 | BOHORQUEZ PERDOMO FRANCY LIZETH | 8359935060 / 1051767115 | 21/02/2023 | 202301 | 202301 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS008 | 1411 | NIN-CC | $1.494.606 | $1.494.606 | $1.494.606 | $0 | $239.200 | $186.900 | $36.500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $462.6 |
| 1022959240 | BOHORQUEZ PERDOMO FRANCY LIZETH | 8359935060 / 1051000313 | 11/01/2023 | 202212 | 202212 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS008 | 1411 | NIN-CC | $1.494.606 | $1.494.606 | $1.494.606 | $0 | $239.200 | $186.900 | $36.500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $462.6 |



eas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402562 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!



# Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

**ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023**

TIPO DE VINCULACIÓN

ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

SEDE

Pregunta requerida

NIVEL DEL CARGO

Pregunta requerida

EDAD

ANTIGÜEDAD