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:	MAYRA ALEJANDRA QUINTERO MORENO		**Número de Documento:**	1033694654	
Correo Electrónico:	malequmo@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115683920	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5932-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1393
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (TERRITORIOS)				
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
K33PI0022	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$5766376	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5766376**	**CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEISPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-05-05		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-09-30	1	$ 20934452	1788
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 3635324	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5766376	$ 26700828	$ 3635324	$ 23065504

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar servicio de apoyo de Equipos de Atención en Casa - Atención Individual Profesional en Psicología	-Se presto el servicio de apoyo de Equipos de Atención en Casa - Atención Individual Profesional en Psicología	-Historia clínica en aplicativo Dinamica -Cabezote Salud Mental 002-23 -Anexo 27
2	2. Realizar el abordaje del personal con Depresión y Ansiedad	-Se realizo el abordaje del personal con Depresión y Ansiedad	-Historia clinica aplicativo dinamica - Cabezote Salud Mental 002-23 - Anexo27
3	3. Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo	-Se implemmento el Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo	-Historia Clinica aplicativo dinamica - Cabezote Salud Metal 002-23 -Anexo 27
4	4. Intervención Psicológica: Sesión 1 Manejando el estrés, Sesión 2 Enfrentando problemas, Sesión 3 Seguir andando, continuar haciendo. Sesión 4 Fortaleciendo el apoyo social.	-Se realizo Intervención Psicológica: Sesión 1 Manejando el estrés, Sesión 2 Enfrentando problemas, Sesión 3 Seguir andando, continuar haciendo. Sesión 4 Fortaleciendo el apoyo social.	-Historia Clínica aplicativo dinámica - Cabezote Salud Metal 002-23 -Anexo 27
5	5. Realizar seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP	-Se realizar seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP	-Historia Clínica aplicativo dinámica - Cabezote Salud Metal 002-23 -Anexo 27
6	6. 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.	- Se programan 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.	-Historia Clínica aplicativo dinámica - Cabezote Salud Metal 002-23 -Anexo 27
7	7. Realizar las mencionadas visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda:	-Se realizan visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda	-Historia Clínica aplicativo dinámica - Cabezote Salud Metal 002-23 -Anexo 27
8	8. Presentar y analizar los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado	-Se presenta y analiza los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado	-Historia Clínica aplicativo dinámica - Cabezote Salud Metal 002-23 -Anexo 27 - Actas de dicho comité
9	9. Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal.	-Se participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal.	-Actas de dicho comité
10	10. Analizar diariamente la información recolectada con el fin de disponer a tiempo de las variables necesarias para la construcción colectiva de las citadas recomendaciones.	- Se analizar diariamente la información recolectada con el fin de disponer a tiempo de las variables necesarias para la construcción colectiva de las citadas recomendaciones.	- Actas de comité
11	11. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	- Se organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	-Soportes que reposan en archivo físico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12.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.	- Se realizan 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	- -Historia Clínica aplicativo dinámica - Cabezote Salud Metal 002-23 -Anexo 27- soportes que reposan en archivo físico
13	13. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	-Se registra oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	-Historia Clínica aplicativo dinámica - Cabezote Salud Metal 002-23 -Anexo 27
14	14. Participar de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatra.	-Se participa de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatra.	-Actas de dicha mesa técnica
15	15. Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-Se dio cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	- Soportes previamente referidos en este informe

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	$ 3635324
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1055679463		
2023	MAYO	2023	06	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1454130	$ 232661	$ 232700
Salud		SALUD TOTAL		$ 181766	$ 181800
ARL	3	SURA		$ 35423	$ 35500
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 422018**	$ 450000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	474770003173

MAYRA ALEJANDRA QUINTERO MORENO
1033694654

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-23, 07:02:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055679463

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 23/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA ALEJANDRA QUINTERO MORENO		
Documento	CC1033694654	**Dirección**	CL 72A SUR #17 C - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7663157
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afillados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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
CC 1033694654	MAYRA ALEJANDRA QUINTERO MORENO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.454.130	$ 232.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.454.130	$ 181.800	2,43%	$ 1.454.130	$ 35.500	(NINGUNO) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000

III.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
$ 1.454.130	$ 1.454.130	$ 1.454.130	$ 0	$ 232.700	$ 181.800	$ 35.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 6.400	$ 456.400

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.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-23, 06:56:55 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2023
Empresa	MAYRA ALEJANDRA QUINTERO MORENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033694654
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1055679463
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	6120697
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 456.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéroses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 232.700	$ 3.300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 181.800	$ 2.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.500	$ 500
			SubTotales:	$ 450.000	$ 6.400
			Total a Pagar:		$ 456.400

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-23, 06:56:55 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2023
Periodo de Cotización Pare Salud	mayo de 2023
Empresa	MAYRA ALEJANDRA QUINTERO MORENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033694654
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1055679463
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	6120697
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 456.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

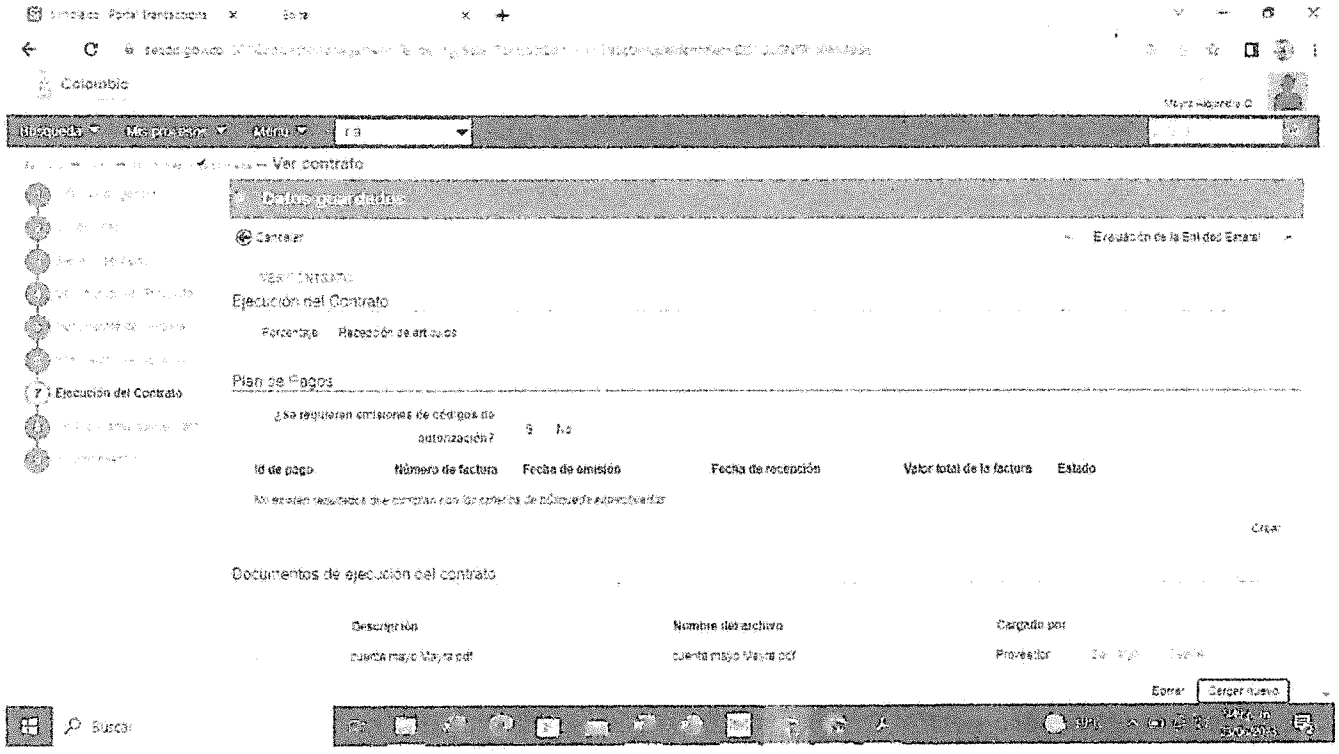
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 232.700	$ 3.300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 181.800	$ 2.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.500	$ 500
			SubTotales:	$ 450.000	$ 6.400
			Total a Pagar:		$ 456.400

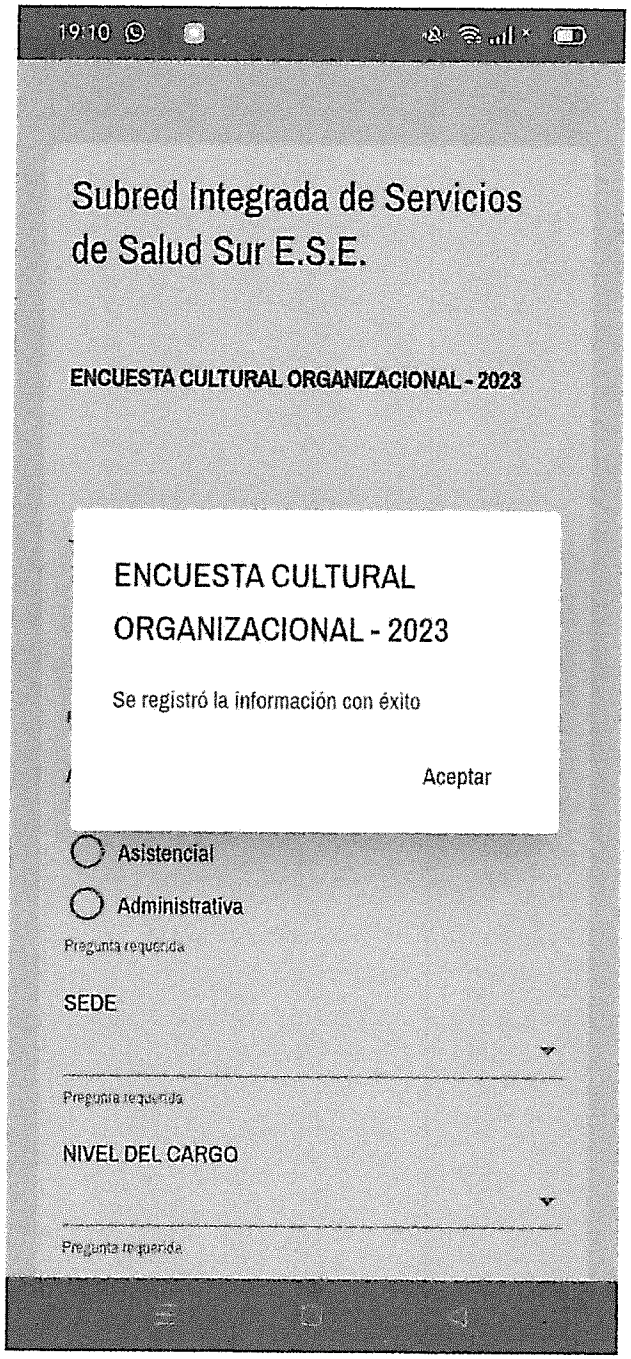
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146569 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402562 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


Colombia
Búsqueda
Mis proveedor
Menú
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
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
Cargar
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
cuenta mayo Mayra.pdf
cuenta mayo Mayra.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo
Buscar


19:10
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
Se registró la información con éxito
Aceptar
Asistencial
Administrativa
Pregunta requerida
SEDE
Pregunta requerida
NIVEL DEL CARGO
Pregunta requerida