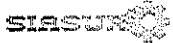
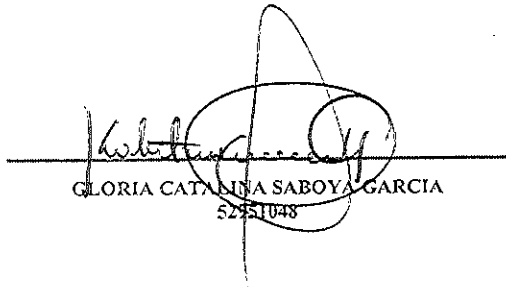


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo Certificar:	a	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31		
Nombre Contratista:	del	GLORIA CATALINA SABOYA GARCIA		Número de Documento:	52951048		
Correo Electrónico:	CATALINA.SABOYA@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3143503594		
Nombre Supervisor:	del	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PRÓFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	6178-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC						
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						
Unidad de Servicios:	PIC						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	\$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3998136	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-05-19			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-07-31		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2023-07-01	2023-08-31	1	\$ 3368094	2123		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar			
1	MAYO			\$ 1368927			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	JUNIO	\$ 3976407	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5997105	\$ 9365199	\$ 5345334	\$ 4019865
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.	1. Orienté 8 (ocho) charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de Covid-19 en población general y diferencial.	-Actas y listados de asistencia
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH-reactivo y Sífilis con resultado positivo.	2. Realicé seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH-reactivo y Sífilis con resultado positivo	-Actas y base de datos
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-3. Implementé 8 (ocho) espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-Actas y listado de asistencia
4	4. Identificar al riesgo por medio de la herramienta ASSIST. AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.)	4. Identifiqué al riesgo por medio de la herramienta ASSIST. AUDIT. (Basado en una intervención breve, entrevista motivacional.)	-Formato Vinculate, acta
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.	5. Favorecí la canalización a 25 usuarios captados en los 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.	-Base de datos y formato digital de canalización
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.	6. Apliqué 125 tamizajes para la identificación de riesgo de usuarios captados, con el objetivo de realizar el manejo respectivo para la intervención y seguimiento.	-Formatos vinculate, diligenciamiento de tamizajes
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.	7. Generé la ejecución de 8 (ocho) espacios comunitarios centrado en acciones de escucha activa para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, en pro de los procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y autocuidado.	-Actas y listados de asistencia
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.	8. A los usuarios captados e interesados se direccionan en acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	-Actas y listados de asistencia
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.	9. A los usuarios captados e interesados se efectúa seguimiento a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	-Actas y bases de datos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	10. A través de espacios institucionales y comunitarios se fortalece 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.	-Actas y listados de asistencia
11	11. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, Intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	11. Socialicé la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis, lo anterior en la aproximación de caso y jerarquización de necesidades identificadas	-Formato Vinculate
12	12 Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	12.Reconozco y aplico al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Actas
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la Subred Integrada de Salud Sur E.S.E.	13. Reconozco, aplico y aplico con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la Subred Integrada de Salud Sur E.S.E.	-Actas
14	14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	14. Participo y cumplo con las acciones requeridas en conformidad a las necesidades de la Institución y del PIC.	Actas y listados 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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2023	JUNIO	2023	07	14	4508516261	\$ 3976407			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1590563	\$ 254490	\$ 254900
Salud						COMPENSAR		\$ 198820	\$ 199200
ARL					3	SURA		\$ 38746	\$ 38900
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 461613	\$ 493000
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	025916466


 GLORIA CATALINA SABOYA GARCIA
 52351048

Jeisson Rodrigo Parra Triana
 Cc. 30724765
 Referente Publico
 JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Entorno Comunitario Equipos de Reducción del Riesgo y el Daño ERRD

© VORTAL 2019. Términos de uso. Normativa. Soporte Remoto. Ayuda. Cuentas. Colombia.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



NÚMERO PLANILLA: 4508316261 PERÍODO COTIZACIÓN: 2023 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES 2023 FECHA PAGO: 22/03/2024 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 599-806-6583		MES: JUNIO AÑO: 2023 MES: JUNIO AÑO: 2023	
NÚMERO PLANILLA: 4508316261 PERÍODO COTIZACIÓN: 2023 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES 2023 FECHA PAGO: 22/03/2024 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 599-806-6583		MES: JUNIO AÑO: 2023 MES: JUNIO AÑO: 2023	

TOTAL APORTES A PENSION									
Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA
1	\$ 234.600								
TOTAL		\$ 234.600							

TOTAL APORTES A SALUD									
Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA
1									
TOTAL									

TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES									
Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA
1									
TOTAL									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSION									
Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA
1									
TOTAL									

TOTAL \$ 493.000

