

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31	
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:	4283-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

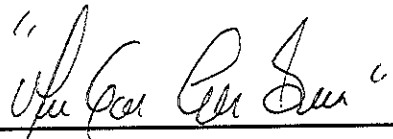
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	1	28414	\$5256590	100.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5256590	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTAPESOS					

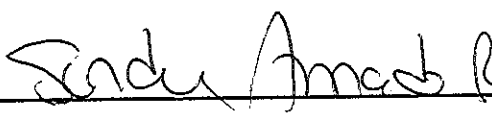
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 4356825	1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 5228316	2123	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	ABRIL	\$ 5228176	
2	MAYO	\$ 5228176	
3	JUNIO	\$ 5199762	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11327563		\$ 20912704	\$ 5256590
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	-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	2. realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones	-Se concertaron con los padres de los usuarios e institución educativa el horario y fechas para la realización de las sesiones Individuales.	-Ficha de gestión de riesgo en salud Mental
3	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 56 sesiones individuales en la comunidad estudiantil, por eventos prioritarios en salud mental relacionados para este mes conducta suicida, ansiedad, trastorno por déficit de atención e hiperactividad y depresión.	-Fichas de gestión del riesgo en salud mental, tablero de control, drive de cronograma mensual y cuestionario de afrontamiento cope 28.
4	4. socializar las líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis	-Se socializó las líneas de apoyo psicosocial en los seguimientos y se brindó soporte en situación de crisis en los casos requeridos.	-Ficha de gestión de riesgo en salud mental
5	5. realizar fortalecimiento a los docentes frente a la identificación de eventos en salud mental	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes
6	6. orientar y canalizar a la población de acuerdo a las necesidades y si hay lugar efectuar remisión 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 a servicios de salud, servicios sociales y usuarios sin aseguramiento.
7	7. 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.
8	8. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Entrega de soportes para la recolección en las diferentes herramientas y aplicativos para sistematización.	-Ficha de gestión de riesgo en salud mental, cuestionario de afrontamiento cope 28
9	9. 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 Julio 2023.	-Informe de actividades, fichas diligenciadas de gestión de riesgo en salud mental y cuestionarios de afrontamiento cope2.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se realizó 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 gestión del riesgo en salud mental y cronograma de actividades DRIVE.
11	11. 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 intervenciones realizadas conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-Carpetas con fichas de gestión del riesgo en salud mental y cuestionarios de afrontamiento cope 28.
12	12. 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 líder el espacio educativo.	-Drive de cronograma mensual
13	13. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic.	-Asistencia a reunión de equipo entorno cuidador educativo mes de Julio. - Reunión de producto 78. Reunión de canalizaciones.	-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 \$ 5199762			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9453596553				
2023	JUNIO	2023	07	24					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CIENTONOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 2079905	\$ 332785	\$ 332800
Salud						SÁNTAS		\$ 259988	\$ 260000
ARL					3	SURA		\$ 50666	\$ 50700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 603630	\$ 643500
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 ESPECIALIZADO 2 (LÍDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

RESUMEN DE PAGOS

AFP (ADMINISTRADORAS:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Secural Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e KOF	
CC 110451066		COSECOA BARRERO VASCO GUINIA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 311 5-15 Barrio Dv's de Rio	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2277044	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave			Tipo		Fecha		Pago	
2023-05	Salud	Pago	Planilla	Planilla	1	2023/07/18	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	Dias Mora
2023-06	Salud	Pago	Planilla	Planilla	1	2023/07/18	2023/07/24	BANCO DAVIVIENDA	6
									Valor
									\$459,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación	Hombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
1	CC 110451066	COSECOA BARRERO VASCO GUINIA	2277044	30	\$2,079,905	\$332,800			\$2,079,905	\$332,800			\$2,079,905	\$41,600			\$2,079,905	\$50,760
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,079,905	\$332,800			\$2,079,905	\$332,800			\$2,079,905	\$41,600			\$2,079,905	\$50,760
Ocupado: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,079,905	\$332,800			\$2,079,905	\$332,800			\$2,079,905	\$41,600			\$2,079,905	\$50,760
1	CC 110451066	COSECOA BARRERO VASCO GUINIA	2277044	30	\$2,079,905	\$332,800			\$2,079,905	\$332,800			\$2,079,905	\$41,600			\$2,079,905	\$50,760
Total Afiliados (1)					\$2,079,905	\$332,800			\$2,079,905	\$332,800			\$2,079,905	\$41,600			\$2,079,905	\$50,760



Buscar...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Modificación del contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Información general

VER CONTRATO

3 Condiciones

Ejecución del Contrato

4 Bienes y servicios

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del Proveedor

Plan de Pagos

6 Documentos del contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Información presupuestal

8 Ejecución del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

10 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CUENTA DE COBRO MARZO 2023-CTO 4283-2023.pdf (Archivado)	MAGDA CORDOBA (18).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL 2023-CTO 4283-2023.pdf	MAGDA CORDOBA (19).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO 2023-CTO 4283-2023.pdf	MAGDA CORDOBA (20).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO 4283-2023.pdf	MAGDA CORDOBA (21).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

