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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
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:	5246-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4886077	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886077**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETENTA Y SIETEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1470567	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4886080	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6189032	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 3583125	2481
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

10

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MAYO	$ 4743767
2	JUNIO	$ 4791204
3	JULIO	$ 4886080
4	AGOSTO	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	$ 24193208	$ 19307131	$ 4886077

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de acción del entorno educativo	-Se realizaron las actividades realizadas en relación con seguimientos individuales y sesiones colectivas en eventos prioritarios en salud mental en la comunidad educativa.	-Formatos de seguimiento Formato de sesiones colectivas, Drive cronograma de actividades y reporte semanal.
2	Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones	-En el mes de Septiembre se construyo el cronograma de las actividades de seguimientos correspondientes en concertación con las familias y establecimientos educativos.	-Cronograma de actividades
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 3 seguimientos individuales, 4 seguimientos a casos anteriores y 62 sesiones colectivas en la comunidad estudiantil, por eventos prioritarios en salud mental relacionados con bulling, conducta suicida, prevención de consumo de spa y ansiedad.	-Formatos de seguimiento, Drive cronograma de actividades
4	Socializar las Líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis	-Se socializo las líneas de apoyo psicosocial en lo seguimientos y se brindo soporte en situacion de crisis en los casos requeridos.	-Formatos de seguimientos individuales y sesiones colectivas
5	Orientar y canalizar a la población de acuerdo a las necesidades y si hay lugar efectuar remision 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.	-Formato de canalizaciones
6	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional	-Se diligenciaron los formatos de recoleción de la información establecidos para cada una de las actividades realizadas.	-Formato de seguimientos individuales y sesiones colectivas
7	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	-Entrega de soportes para la recoleción en las diferentes herramientas y aplicativos para su sitematización.	-Formatos de seguimiento individuales, Drive cronograma de actividades, formato de actividades colectivas y canalizaciones
8	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 Enero	-Informe de actividades, formatos diligenciados de seguimientos individuales y sesiones colectivas.
9	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Se realizo la Verificacion de productos teniendo en cuenta las caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas	-Cambios en formatos teniendo en cuenta pre-crítica. Formatos de seguimiento y sesiones colectivas, cronograma de actividades DRIVE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	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 intervenciónes realizadas conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-Carpetas con fichas de seguimientos individuales y sesiones colectivas en eventos prioritarios en salud mental
11	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 cronograma
12	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Participación en la reunión de equipo programada y las de las secretaria de salud distrital.	-Registro 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		$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439373174			
2022	AGOSTO	2022	09	19				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado			NO		PORVENIR	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud					SÁNITAS		$ 244304	$ 244400
ARL			3		SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación			NO			Total	$ 567215	$ 604900

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 ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451066		CORDOBA BARRERO MAGDA GIANINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 N 5-15 Barrio Dvino Niño	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2277044	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1658872520	9439373174	I	2022/09/15	2022/09/19	BANCO DAVIVIENDA	4	$627,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,700	$1,200	$0	$304,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,700	$1,200	$0	$304,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,300	$200	$0	$46,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,300	$200	$0	$46,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000	$200	$0	$38,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$38,000	$200	$0	$38,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,200	$900	$0	$238,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,200	$900	$0	$238,100
TOTAL				1	$625,200	$2,500	$0	$627,700

2022/09/17 05:36 AM

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 1110451066		CORDOBA BARRERO MAGDA GIANINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 N 5-15 Barrio Dvino Niño	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2277044	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1668538979	9440419571	N	2022/09/15	2022/09/23	BANCO DAVIVIENDA	8	$18,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$100	$0	$9,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,100	$100	$0	$9,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$100	$0	$1,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,400	$100	$0	$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$100	$0	$7,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$7,200	$100	$0	$7,300
TOTAL				1	$17,700	$300	$0	$18,000

2022/09/23 09:00 AM

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA JUNIO 005246-2022.pdf	MAGDA CORDOBA (15).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 005246-2022.pdf	MAGDA CORDOBA(16).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 005246-2022.pdf	MAGDA CORDOBA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle