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	STA

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY JINETH POLOCHE CONDE		**Número de Documento:**	1105056277	
Correo Electrónico:	davidenano00@gmail.com		**Número Telefónico:**	3002544588	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5995-2023	**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
V07PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**		

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	$ 18452256	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 4663206	2836

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 4613064
2	JUNIO	$ 4613064

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	JULIO	$ 4663206
4	AGOSTO	$ 4613064
5	SEPTIEMBRE	$ 4613064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4613064	**$ 27728526**	**$ 23115462**	**$ 4613064**

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.	-Doy Servicio de apoyo a los Equipos de Atención en Casa - EAC-Atención Individual Profesional en Psicología.	-PRUEBAS DE TAMIZAJE, BASE DATOS Y LA H.C EN DINÁMICA.
2	2. Realizar el abordaje del personal con Depresión y Ansiedad	-Realizo los Pasos para el abordaje de las personas con trastornos mixtos de Depresión y Ansiedad Emocional.	-LA H.C DINÁMICA, BASES DE DATOS E INICIÓ DE INTERVENCIÓN POR PSICOLOGÍA POR EL CONVENIO 002/2022- PARA EL -EAC- EQUIPO DE ATENCIÓN EN CASA -SUBRED SUR ASIGNADO PARA CIUDAD BOLÍVAR -PARA LA REVISIÓN DEL TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN.
3	3. Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo.	-Realizó el Plan de Manejo en PsicoEducación: Evaluación E.P.mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo.	-LA H.C DINÁMICA, PLAN FAMILIAR EN MATERIAL DE PSICOEDUCACIÓN DE ABORDAJE A LA PREVENCIÓN PSICOSOCIAL DE E.P Y BASES DE DATOS POR RUTEO.
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.	-Sesión 1*Realizó la Intervención Psicológica: Sesión 2* Manejando el estrés, Sesión 3* Enfrentando problemas, Sesión 4* Seguir andando, continuar haciendo. Sesión 5*Fortaleciendo el apoyo social, 6*Fortaleciendo el apoyo social. Y Sesión 7*Comenzar el camino, continuar haciendo.	--LA H.C DINÁMICA Y BASES DE DATOS
5	5. Realizar seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP.	-Realizó el Seguimiento de ENFRENTANDO LOS PROBLEMAS PLUS: Evaluación Pre-E.P , Evaluación Post-E.P . [Puntuación PSYCHLOPS de Enfrentar a los Problemas Plus] con los tres Dominios (PROBLEMAS PERSONALES, DE FUNCIONAMIENTO PERSONAL Y DE BIENESTAR FAMILIAR Y SOCIAL).	-PRUEBAS DE TAMIZAJE, BASES DATOS Y LA H.C DINÁMICA
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.	-Programó las visitas complementarias a los hogares que requieran aplicación de pruebas por alertas en salud mental y/o presencia de personal en condición de dependencias/discapacidades y de sus cuidadores.	-BASES DE DATOS EXCEL Y RUTEO

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Realizar las mencionadas visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda:	-Realizó las mencionadas visitas complementarias, aplicó las pruebas y registro los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda. Por visita casa A casa, Ruteos Y Conglomerados.	-BASES DE DATOS, LAS H.C. DINAMICA
8	8. Presentar y analizar los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado	-Presento y analizo los resultados de las visitas complementarias, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado Medios y Altos.	--LAS ACTAS DE COMITÉ Y LISTADO ASISTENCIA
9	9. Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal.	--Participó activamente en el Comité de Cuidado Semanal de LIDERES ADMINISTRATIVOS, EQUIPOS DE ENFERMERÍA, DE MÉDICOS Y DE LOS PSICÓLOGOS.	- -LAS ACTAS DE COMITÉ , LISTAS DE ASISTENCIAS EN COMITÉS.
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.	--Analiza diariamente la información SOLICITADA y recolectada con el fin de disponer a tiempo de las variables necesarias para la construcción colectiva de las citadas recomendaciones. Para las Sesiones en PsicoEducación y Prevención Psicosocial.	-LAS BASES DE DATOS Y RUTEOS
11	11. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	--Organizó los soportes documentales de las acciones a mi cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	-sistema de gestión documental de la entidad. LAS BASE DATOS, LAS H.C DINÁMICA, LAS CARPETAS CON DOCUMENTOS DE LA SUBRED SUR Y SOPORTES ESCRITOS DE LOS PSICÓLOGOS
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.	-He Realizado las actividades de acuerdo a lo establecido en las guías operativas vigentes elaborada por la Secretaria Distrital de Salud - S.D.S y demás lineamientos que expida esta E.A.C y LA SUBRED SUR	--MAO SUBRED, SIRC, SIASUR, O.P.S, DNP.GOV.CO, ADRESS, COMPROBANTE DE DERECHOS, DINÁMICA GERENCIAL -H.C, BASES DATOS EN GOOGLE-DRIVE , RUTEOS Y LAS ACTAS REUNIÓN DE COMITÉS.
13	13. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	--He registrado oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que estableció la entidad.	--LAS H.C DINÁMICA, LAS ACTAS DE COMITÉ, LAS BASE DE DATOS POR DRIVE GOOGLE, RUTEOS Y CONGLOMERADOS
14	14. Participar de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatra.	- -Participó de la mesa técnica programada por el profesional de Psiquiatría para el E.A.C CON EL EQUIPO DE PSICOLOGÍA.	-LAS ACTAS DE COMITÉ, LAS LISTAS DE ASISTENCIA DE PSICOLOGÍA.
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.	-Doy el cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado del contrato y convenio 002/2022, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud S.D.S, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención en PsicoEducación E.P , seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-LA H.C DINÁMICA, LAS ACTAS DE COMITÉS, LAS REUNIONES, Y LAS BASES DE DATOS DE RUTEOS, CONGLOMERADOS Y VISITAS CASA A CASA.

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	$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4522034464		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1845226	$ 295236	
Salud		NUEVA EPS		$ 230653	
ARL	3	SURA		$ 44950	
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	

INFORMACIÓN DE PAGO

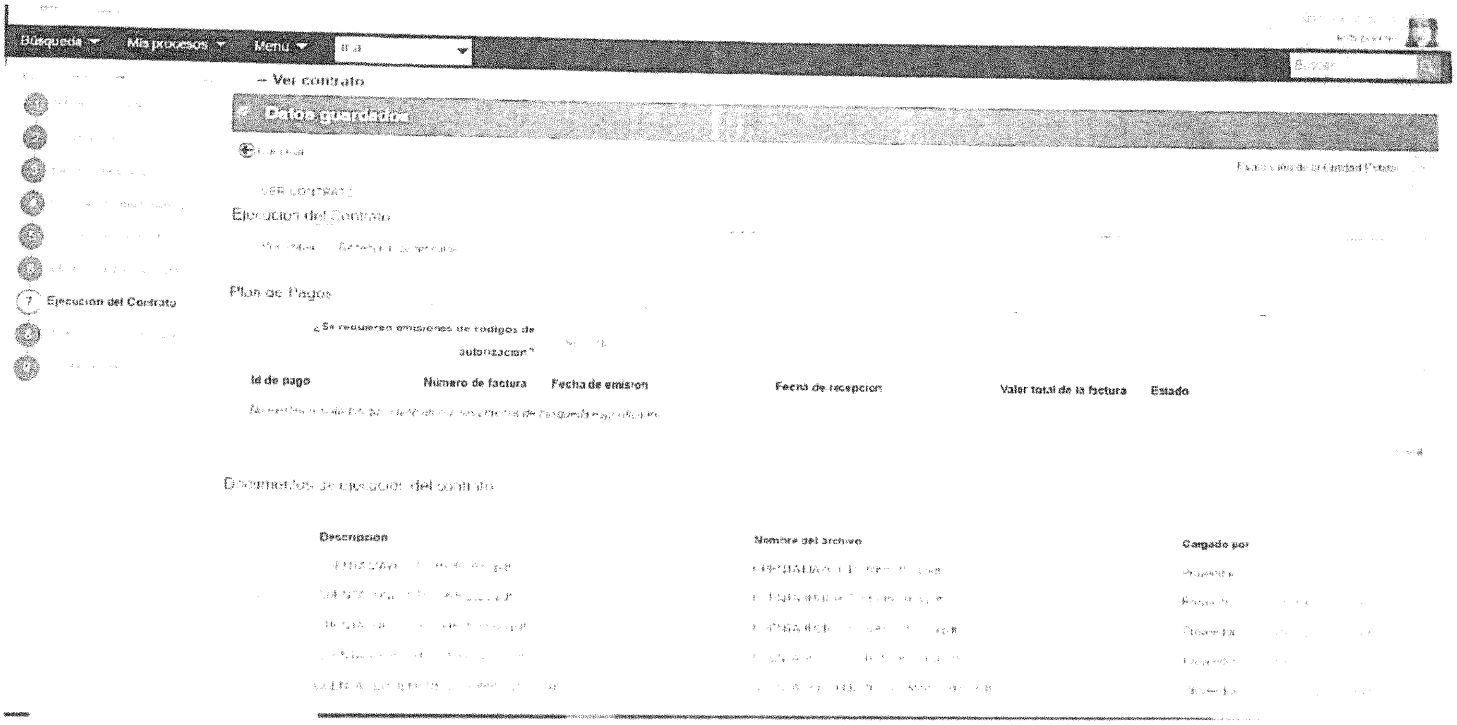
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488419718165

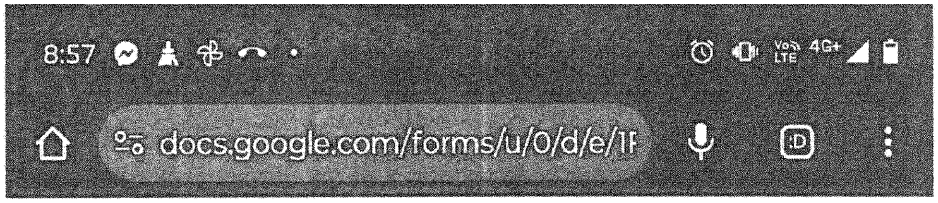
Leidy Jineth poloche

LEIDY JINETH POLOCHE CONDE
1105056277

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Datos guardados
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorizacion?
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
7 Ejecución del Contrato



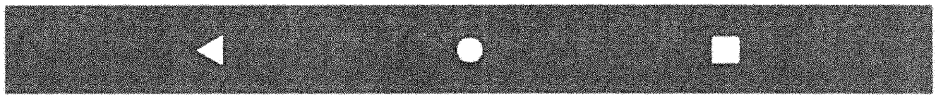
Identificación horarios de atención en los territorios EAC

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado · Términos del Servicio · Política de Privacidad

Google Formularios



Comprobante
Pago de servicio

ID PDV: 266382
ID Incocrédito: 144455
Fecha: 2023-10-11
Hora: 10:24:44

Convenio: PLANILLA ASISTIDA OPERATIVA
Código de convenio: 1450
Referencia de pago: 4022031464
Núm aprob/recibo: 172585
Trx BM: 20231011102444131516
Terminal Aval: 7946
Valor: $533.700,0
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es
Línea de Atención al cliente: Bogotá 744
Otras

La transacción es realizada por la Entidad Ba
El pago de convenios es efectuado por Banco

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1105056277
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY JINETH POLOCHE CONDE
CIUDAD/MUNICIPIO:	COYAIMA	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MANZANA 8 CASA 10	TELÉFONO:	3002544
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4522034464	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			189010

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 276.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.000	$ 0	$ 0	$ 276.000
SUBTOTALES:										$ 276.000	$ 0	$ 0	$ 276.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.600	$ 0	$ 0	$ 215.600
SUBTOTALES:													$ 215.600	$ 0	$ 0	$ 215.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.100		$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 42.100
SUBTOTALES:										$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 42.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1105056277	POLOCHE CONDE LEIDY JINETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.724.522				NO																230201 - PROTECCION	30	$ 1.724.522	$ 276.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.000	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.724.522	$ 215.600	$ 0	$ 215.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.724.522	$ 1105056277	$ 42.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 533.700