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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	DANNA CATHERINE PEREZ TOVAR		**Número de Documento:**	1022393711	
Correo Electrónico:	DANNA.KATHE08@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3202105780	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4745-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) 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 SEISPESOS**					

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	$ 3998136	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407
4	JULIO	$ 4019865
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 27986952	$ 23988816	$ 3998136

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, mitigacion y prevencion del contagio de covid-19 en poblacion general y diferencial.	-Durante el mes de Octubre del año 2023 se realizaron 20 asesorías, con sus seguimientos, en modalidad presencial a usuarios de la estrategia RCB salud mental, además se realizaron 8 encuentros con gestores, 4 encuentros con la red de cuidadores, 8 encuentros con el grupo cuidadores y capacidades y 1 encuentro interlocal.	-Actas, listados de asistencia y bases de datos
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sífilis con resultado positivo.	-Se realizo asesoria a 11 Pcd con discapacidad y/o afectaciones psicosociales, 9 cuidadores de Pcd y/o afectaciones psicosociales,- además de la intervención en los 5 grupos	-Actas, listados de asistencia y bases de datos.
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios.	-Se realizo identificación y selección de familias para la participación de acciones en la Red de cuidado colectivo RBC, por ende se evidencia necesidades, factores de riesgo y plan de trabajo.	-Diligenciamiento de formatos, actas, listados y base de datos
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	-Desarrollo de acciones de la estrategia de cuidado colectivo RBC, por lo que se realizo aplicación de escala de carga del cuidador Zarit y encuesta de percepción de las capacidades humanas.	-Diligenciamiento de formatos y base de datos
5	5. canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementacion del modelo integral de atencion en salud (mias), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	-Se identificaron las necesidades en salud tanto a nivel físico como mental de personas con discapacidad, cuidadores de personas con discapacidad, y comunidad participe de los grupos de RBC, así como canalizar hacia la oferta intersectorial.	-Diligenciamiento de formatos y base de datos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. aplicar las herramientas de captacion de informacion de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio pic, y propios de la institucion.	-Se realizo aplicación de la escala de carga del cuidador Zarit y de la encuesta de percepciones las capacidades humanas, así como el diligenciamiento de la base de datos propia de la estrategia de cuidado colectivo RBC planteadas en el plan de trabajo o autocuidado previamente	-Formatos y base de datos
7	7. generar escucha activa en espacios comunitarios para la promocion de habitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestion, la autonomia, el empoderamiento en practicas de cuidado y auto cuidado.	-Se realizaron 20 asesorías, con sus seguimientos, en modalidad presencial a usuarios de la estrategia RCB salud mental, además se realizaron 8 encuentros con gestores, 4 encuentros con la red de cuidadores, 8 encuentros con el grupo cuidadores y capacidades y 1 encuentro interlocal. Donde se desarrollan las temáticas planteadas en el plan de trabajo o autocuidado previamente.	-Actas, listados de asistencia, base de datos, canalizaciones.
8	8. buscar acciones de rehabilitacion integral e inclusion (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, politica, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	-Se realizaron 20 asesorías, con sus seguimientos, en modalidad presencial a usuarios de la estrategia RCB salud mental, además se realizaron 8 encuentros con gestores, 4 encuentros con la red de cuidadores, 8 encuentros con el grupo cuidadores y capacidades y 1 encuentro interlocal. Donde se desarrollan las temáticas planteadas en el plan de trabajo o autocuidado previamente.	-Actas, listados de asistencia, base de datos, canalizaciones.
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.	-Asistir a reuniones convocadas por profesional de apoyo RBC y líder del Entorno comunitario, precrítica de soportes y del dato en las bases	-Respectivos soportes
10	10. fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevencion de violencia intrafamiliar, violencia por razones de genero y prevencion de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	-Se realizaron 20 asesorías, con sus seguimientos, en modalidad presencial a usuarios de la estrategia RCB salud mental, además se realizaron 8 encuentros con gestores, 4 encuentros con la red de cuidadores, 8 encuentros con el grupo cuidadores y capacidades y 1 encuentro interlocal. Donde se desarrollan las temáticas planteadas en el plan de trabajo o autocuidado previamente.	-Actas, listados de asistencia, base de datos, canalizaciones.
11	11. socializar la linea 106 "linea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis" y sus canales de atencion.	-Se socializaron los canales de atención psicosociales y de la justicia en las acciones individuales y colectivas entre ellas la línea de atención 106.	-Actas, base de datos.
12	12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realizaron acciones de gestión documental correspondientes al periodo de auditoria	-Respectivos soportes
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Disponibilidad	-Respectivos soportes
14	14. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Disponibilidad	-Respectivos soportes

© Siasur - 2023

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**		$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	71050198			
2023	**SEPTIEMBRE**	**2023**	**10**	**02**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud					COMPENSAR		$ 199907	$ 200000
ARL				3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 464136**	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	18985805977

Danna Pérez

DANNA CATHERINE PEREZ TOVAR
1022393711

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Público

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022393711	DANNA CATHERINE PEREZ TOVAR		Calle 22L 99 H 19	4203909	danna.kathe08@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-09	2023-09	I	02/10/2023	71050198	TOTAL A PAGAR	
					$494,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200,000	0		0		0	0	0	0	200,000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-5	255,900	0	0	0	0	0	0		255,900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-8	39,000				39,000	0	0	39,000			390	39,000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200,000	200,000
Pensión	1	255,900	255,900
Riesgos Laborales	1	39,000	39,000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494,900	494,900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022393711	DANNA CATHERINE PEREZ TOVAR		Calle 22L 96 H 19	4203909	danna.kathe08@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	02/10/2023	71050198	$494,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Ítem	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborar	Tiempo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022393711	PEREZ TOVAR DANNA CATHERINE	59	0			N																230301	1.599.254	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.254	200.000	14-11	1.599.254	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
			Descargar	Detalle
			Descargar	Detalle
CUENTA ABRIL 2023 CTO 4745-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4745-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MAYO 2023 CTO (4745)-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO (4745)-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4745 -2023 .pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4745 -2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA JULIO 2023 CTO 4745 -2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4745 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4745 -2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4745 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4745-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4745-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >