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:	HASBLEYDY XIOMARA BUITRAGO MELO		**Número de Documento:**	1024559955	
Correo Electrónico:	HXBUITRAGOM@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3006708735	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5981-2023	**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	$ 18101262	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 4913916	2836

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 4262070
2	JUNIO	$ 4913916

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4613064	$ 27628242	$ 23015178	$ 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.	-Agendamiento de visitas por parte de Psicología	-Aplicación de tamizajes Zung y Hamilton, también se realiza la aplicación del consentimiento informado.
2	2. Realizar el abordaje del personal con Depresión y Ansiedad	-Valoración inicial para capturar de información inicial.	-Verificación de base de datos y agendamiento de visitas para valoración psicologica, diligenciamiento de formatos.
3	3. Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo.	- Evaluaciones para adultos.	- Base de datos, visitas Efectivas
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.	-Intervención breve para adultos, enfrentando problemas de 90 minutos cada sesión.	-Base de datos visita efectiva.
5	5. Realizar seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP.	-Aplicación de Tamizajes durante la visita Psicológica.	- Resultado tamizajes y base de datos.
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.	- Informar al usuario sobre el motivo de la valoración psicológica.	- Resultado e informe de cada tamizaje.
7	7. Realizar las mencionadas visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda:	- Pruebas físicas diligenciadas en las visitas, atención psicológica que da evidencia de información del paciente.	- Resultado de las pruebas ingresado en el reporte diario y en la base de datos, visitas Efectivas.
8	8. Presentar y analizar los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado	- Soporte y evidencia de cada caso por parte del profesional de Psicología.	- Priorizar y realizar reporte según sea la entidad y acta de comité.
9	9. Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal.	-Priorizar casos para las intervenciones Psicológicas y participar del comité.	-Acta de comité de cuidado.

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	9456852636		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	26			
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	PORVENIR	$ 1845226	$ 295236	$ 295300
Salud		COMPENSAR		$ 230653	$ 230700
ARL	3	COLMENA		$ 44950	$ 45000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 535521	$ 571000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488434280951

HASBLEYDI XIOMARA BUITRAGO MELO
1024559955

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- Recolectar información en la visita.	- Reporte de Historias Clínica de cada usuario.
11	11. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	- Organización de documentos y papelería.	- Carpetas para el reporte de la información.
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.	- Actualizar Información	- Recolectar y realizar actividades en la Unidad de Salud dispuesta, a diario.
13	13. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	- Entregar información en tiempos establecidos.	-Actualizar diariamente la base de datos compartida.
14	14. Participar de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatra.	-Llevar casos que requieren valoración por Psiquiatría.	Acta de comité con temas tratado
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.	-Realizar agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo de pacientes remitidos por equipo base.	-Matriz programática de secretaria de salud y plataforma.

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 1024559955		BUITRAGO MELO HASBLEYDY XIOMARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 59 SUR N 52 - 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	242233237	9458254674	N	2023/10/12	2023/10/27	NEQUI	15	$44,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,500	$400	$0	$22,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$22,500	$400	$0	$22,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$100	$0	$3,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$3,400	$100	$0	$3,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,500	$300	$0	$17,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$17,500	$300	$0	$17,800
TOTAL				1	$43,400	$800	$0	$44,200

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 1024559955		BUITRAGO MELO HASBLEYDY XIOMARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 59 SUR N 52 - 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

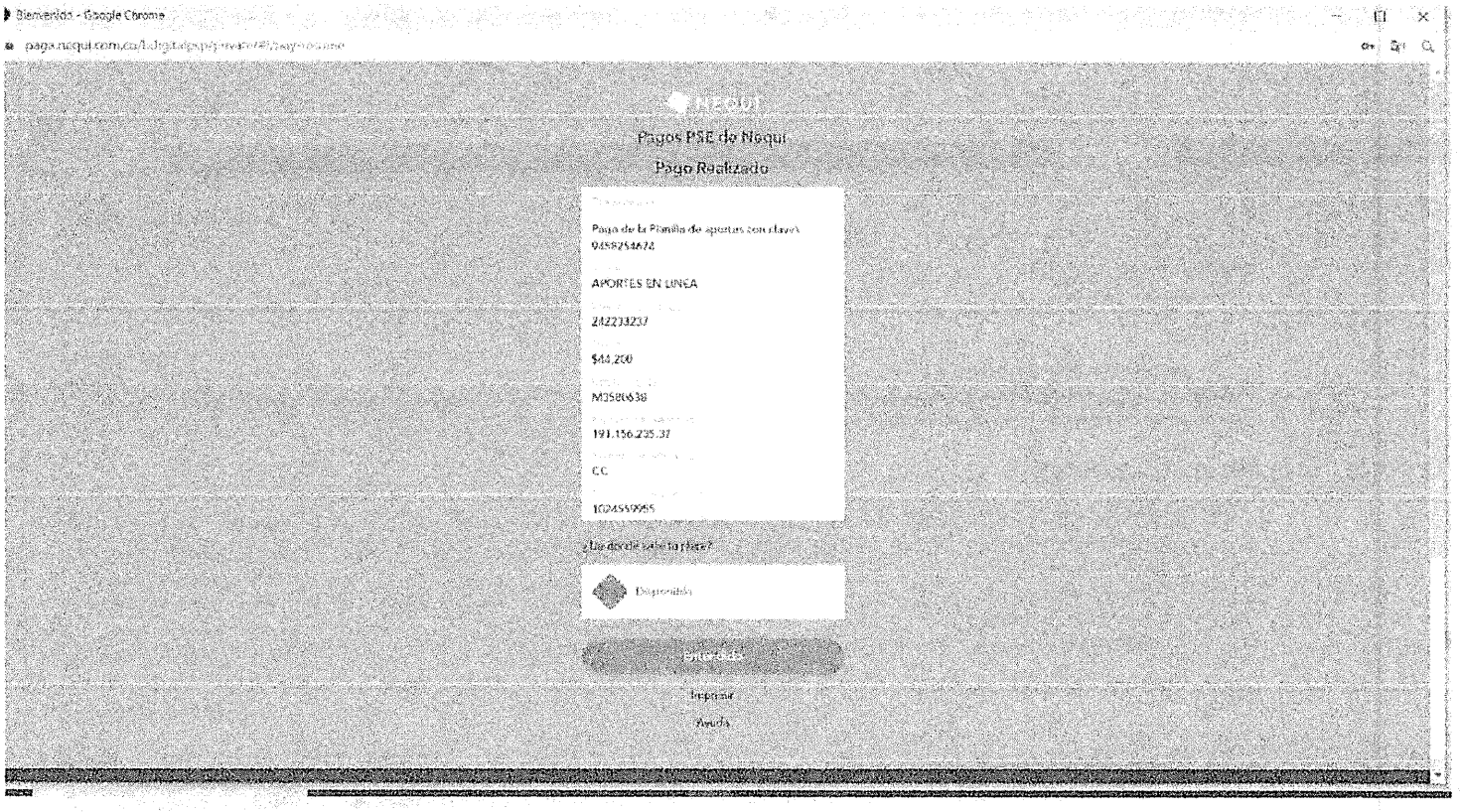
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

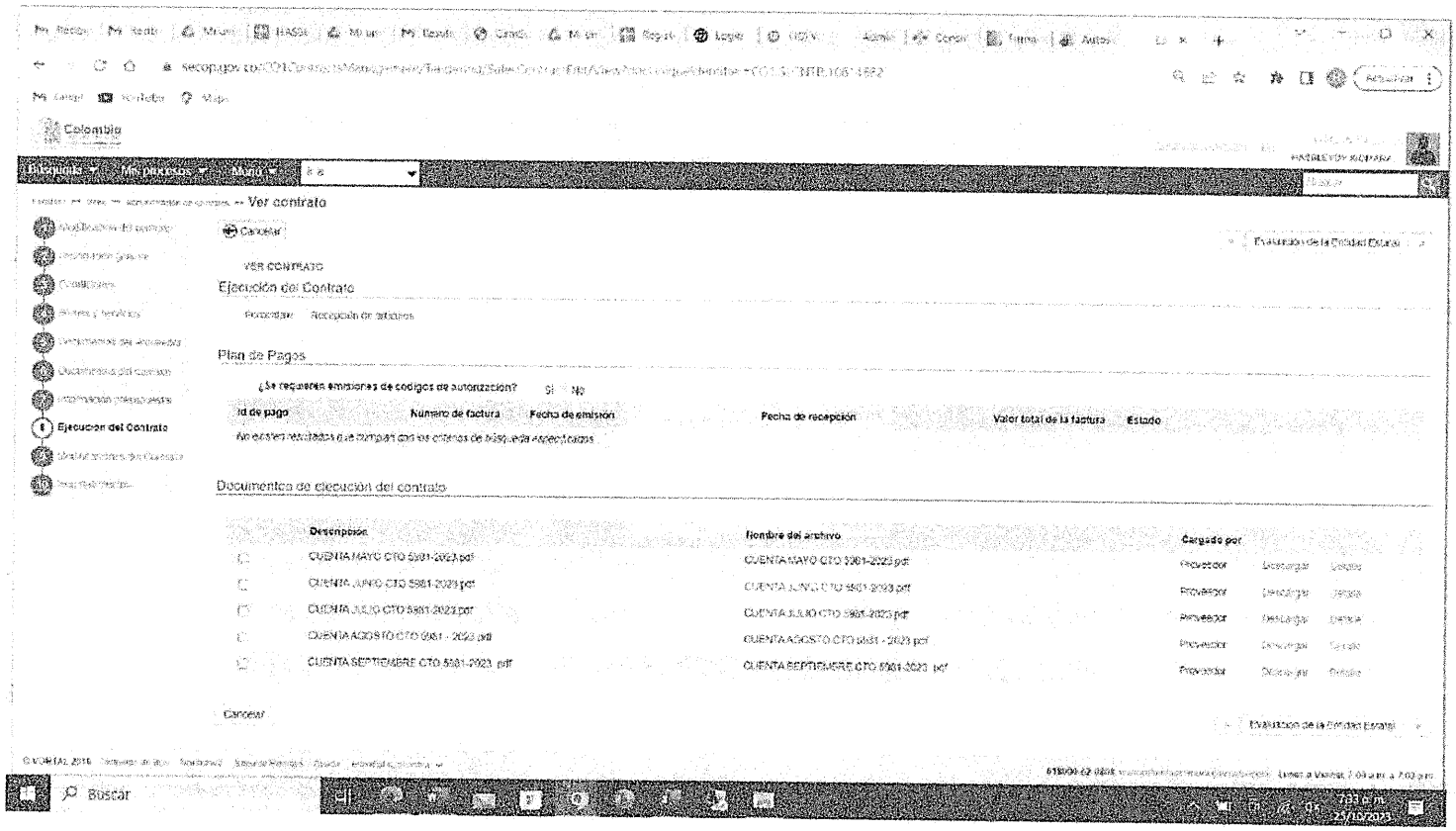
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	242233237	9458254674	N	2023/10/12	2023/10/27	NEQUI	15	$44,200

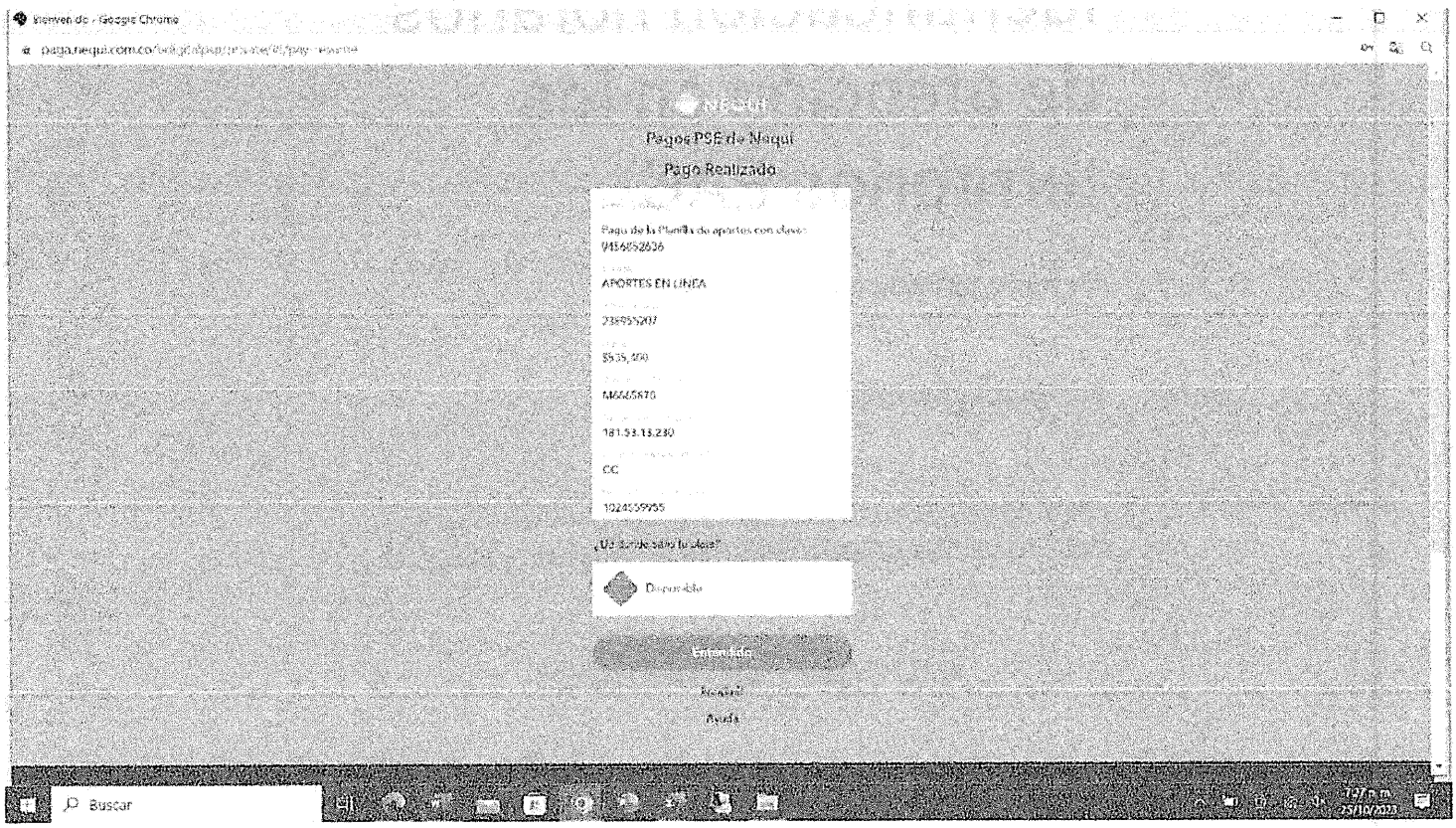
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$140,398	$22,500			$140,398	$17,500			$0	$0			$140,398	$3,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$140,398	$22,500			$140,398	$17,500			$0	$0			$140,398	$3,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$140,398	$22,500			$140,398	$17,500			$0	$0			$140,398	$3,400		$0	$0
1	CC	1024559955	BUITRAGO HASBLEYDY	230301	30	($1,704,828)	($272,800)	EPS008	30	($1,704,828)	($213,200)		0	$0	$0	14-25	30	($1,704,828)	($41,600)	0	$0	$0
2	CC	1024559955	BUITRAGO HASBLEYDY	230301	30	$1,845,226	$295,300	EPS008	30	$1,845,226	$230,708		0	$0	$0	14-25	30	$1,845,226	$45,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$140,398	$22,500			$140,398	$17,500			$0	$0			$140,398	$3,400		$0	$0

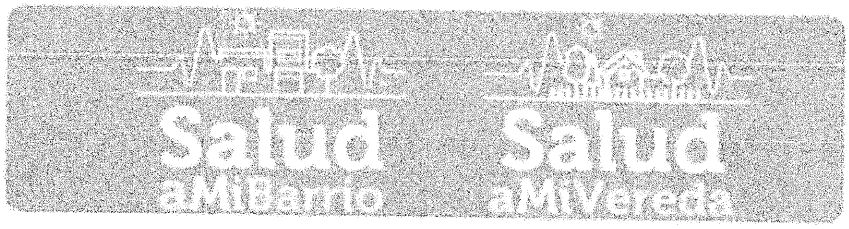
2023/10/27 01:52 PM


Bienvenido - Google Chrome
Pagos PSE de Nequi
Pago Realizado
Pago de la Planilla de aportes con clave 9455254474
APORTES EN LINEA
242233237
$44.200
M3580638
191.156.235.37
CC
1024559955
¿Un dia de esta forma?
Imprimir
Ayuda


Ver contrato
Cancelar
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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MAYO CTO 5981-2023.pdf
CUENTA JUNIO CTO 5981-2023.pdf
CUENTA JULIO CTO 5981-2023.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 5981 - 2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5981-2023 .pdf
Cancelar
Buscar


Pagos PSE de Nequi
Pago Realizado
Pago de la Planilla de aportes con clave
9456552636
APORTES EN LINEA
238955207
$535,450
M6665670
181.58.13.230
CC
1024559955
¿De dónde sale tu dinero?
Disponible
Finalizado
Ayuda
Buscar

9:13 14 %
docs.google.com/forms,



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

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 1024559955		BUITRAGO MELO HASBLEYDY XIOMARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 59 SUR N 52 - 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	238955207	9456852636	I	2023/10/12	2023/10/26	NEQUI	14	$535,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,800	$4,000	$0	$276,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$272,800	$4,000	$0	$276,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,600	$700	$0	$42,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$41,600	$700	$0	$42,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,200	$3,100	$0	$216,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$213,200	$3,100	$0	$216,300
TOTAL				1	$527,600	$7,800	$0	$535,400

2023/10/25 07:28 PM

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 1024559955		BUITRAGO MELO HASBLEYDY XIOMARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 59 SUR N 52 - 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	Z38955267	9456852636	I	2023/10/12	2023/10/26	NEQUI	14	$535,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,704,828	$272,800			$1,704,828	$213,200			$0	$0			$1,704,828	$41,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,704,828	$272,800			$1,704,828	$213,200			$0	$0			$1,704,828	$41,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,704,828	$272,800			$1,704,828	$213,200			$0	$0			$1,704,828	$41,600		$0	$0
1	CC	1024559955	BUITRAGO HASBLEYDY	230301	30	$1,704,828	$272,800	EPS008	30	$1,704,828	$213,200		0	$0	$0	14-25	30	$1,704,828	$41,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,704,828	$272,800			$1,704,828	$213,200			$0	$0			$1,704,828	$41,600		$0	$0

2023/10/25 07:28 PM