| 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 | |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2022-10-01 | Hasta: | 2022-10-31 | |
| Nombre del Contratista: | FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO | | Número de Documento: | 1022959240 | |
| Correo Electrónico: | lizethbohorquez10@gmail.com | | Número Telefónico: | 3216120055 | |
| Nombre del Supervisor: | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | Cargo: | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | Código - Grado: | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 5457-2022 | Año Contrato: | 2022 | CDP Contrato Inicial: | 1291 |
| 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 | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| K30PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $3736514 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 3736514 | TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| Fecha de Inicio del Contrato | | 2022-05-03 | | 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 | $ 1124582 | 1738 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 2 | $ 3736514 | 1823 |
| 3 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 3 | $ 4732914 | 2215 |
| 4 | 2022-09-08 | 2022-09-30 | 4 | $ 2740110 | 2481 |
| 5 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 5 | $ 3736514 | 2928 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
| 1 | MAYO | $ 3627684 |
| 2 | JUNIO | $ 3663961 |
| 3 | JULIO | $ 3736514 |
| 4 | AGOSTO | $ 3736514 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 3736510 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 6167063 | $ 22237697 | $ 18501183 | $ 3736514 |

| 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, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial. | -Acciones de abordaje a 90 usuarios que hacen parte de la población de consumidores experimentales | FORMATOS DE TAMIZAJES, ASENTIMIENTOS, CONSENTIMIENTOS, LISTADO DE SESIONES. |
| 2 | 2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo. | -"Asesoría y acompañamiento en terreno a 90 usuarios tamizados como parte del proceso de prevención de consumo de sustancias psicoactivas, intervenciones individuales según las necesidades identificadas, así mismo realización de canalizaciones. " | -MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS |
| 3 | 3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios. | -Aportes técnicos en la elaboración y consolidación de las fichas técnicas para las acciones correspondientes a la identificación del riesgo (aplicación de pruebas de tamizaje de ocnsumo de sustancias psicoactivas y en salud sexual y reproductiva) intervención breve seguimientos movilización de redes sociales de apoyo, desarrollo de espacios comunitarios, acciones de prevención de consumo de alcohol | -MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS |
| 4 | 4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional. | -"Asesoría y acompañamiento en terreno a 90 usuarios tamizados como parte del proceso de fortalecimiento de capacidades de talento humano en herramienta del abordaje y de consumo de sustancias psicoactivas, mediante aplicación de pruebas ASSIST, AUDIT, Carlos Craft según se requiera "" " | -FORMATOS DE PLAN DE ACCION Y CRONOGRAMA |
| 5 | 5. Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros. | -Realizar canalizaciones oportunamente según las necesidades identificadas a los direfentes servicios y/o entidades que se requieran. | -ACTAS, VÍA TELEFONICA, FORMATO DE CANALIZACIONES |

| 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 captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del Convenio PIC, y propios de la Institución. | -Revisión de cada producto antes de la entrega verificando que sea acorde a lo estipulado según los lineamientos. | -MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS |
| 7 | 7. Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado. | -Socialización de la estrategia ante fierentes instituciones donde se pueda acoger los servicios ofrecidos de esta o cualqueir otra estrategia del Entorno Comunitario | ACTAS |
| 8 | 8. Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores. | -Plan de acción que se realiza con el equipo interdisciplianario de acuerdo a las necesidades identificadas en el tamizaje a nivel personal como familiar. | -TAMIZAJES, ACTAS |
| 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. | -"A traves de canalizaciones y movilización de red de recursos institucionales " | -ACTAS, VÍA TELEFONICA, FORMATO DE CANALIZACIONES |
| 10 | 10. Envío información con oportunidad según requerimientos de nivel central. | -Brindar psicoeducación en intervención individual y/o grupal en la población a traves de información de utilidad y estrategias para fomentar la salud mental y la convivencia social. | -ACTAS, INFORME MENSUAL |
| 11 | 11. ? Aportes técnicos en la elaboración y consolidación de las fichas técnicas para las acciones correspondientes a la identificación del riesgo (aplicación de pruebas de tamizaje de consumo de sustancias psicoactiva y en salud sexual y reproductiva). | -En cada acción desarrollada, ya sea intervención individual o grupal se divulgan y socializan las líneas de atención: 106. 141. línea purpura distrital, línea 123, linea psicoactiva, línea 155. | -ACTAS, FOLLETOS ENTREGADOS |
| 12 | 12. activación de rutas (SIRC) de las subredes para contribuir a una gestión efectiva de los enrutamientos, canalizaciones o activaciones de rutas sectoriales, intersectoriales o transectoriales. | -"Entrega de manera oportuna de los productos acorde a lo solicitado por los lineamientos, 75 tamizajes en conjunto con prueba ASSIST, AUDIT y Carlos Craft, asentimientos, consentimientos, soportes de actividades individuales y grupales entorno a la prevención de consumo de sustancias psicoactivas najo el principio de confidencialdiad y demás principios éticos " | - FORMATOS DE TAMIZAJE, ASENTIMIENTOS, CONSENTIMIENTOS, ACTAS |
| 13 | 13. ? Entrega de los formatos del Sistema establecido para su digitación y acciones de vigilancia epidemiológica del consumo de sustancias psicoactivas al referente VESPA . | -Realizar apropiación conceptual de los lineamientos suminsitrados por la SDS y las diferentes herramientas para su respectiva aplicación e implementación acorde a lo solicitado por secretaría y los lineamientos de gestión documental | -ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA |
| 14 | 14. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | -Acciones que se desarrollen para el cumplimiento dentro del entorno comunitario | -LISTADO DE ASISTENCIA |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 15 | 15. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. | -Acciones que se desarrollen para el cumplimiento dentro del entorno comunitario | -LISTADO DE ASISTENCIA |
| 16 | 16. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC | -Acciones que se desarrollen para el cumplimiento dentro del entorno comunitario | -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 | $ 3736510 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1049057808 | | |
| 2022 | SEPTIEMBRE | 2022 | 10 | 20 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1494604 | $ 239137 | $ 239200 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 186826 | $ 186900 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 36409 | $ 36500 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 433765 | $ 462600 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BBVA COLOMBIA | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 74123977 |

**FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO**
**1022959240**

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-10-20, 04:01:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049057808

**Periodo Cotización:** septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8800288320

**PAGADO 20/10/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO | | |
| **Documento** | CC1022959240 | **Dirección** | CL 95B SUR #14 R - 06 MONTEBLANCO |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3216120055 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1022959240 | FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.494.606 | $ 239.200 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 1.494.606 | $ 186.900 | 2,436 | $ 1.494.606 | $ 36.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 462.600 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.494.606 | $ 1.494.606 | $ 1.494.606 | $ 0 | $ 239.200 | $ 186.900 | $ 36.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 462.600 | $ 4.200 | $ 466.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-8251-2021.pdf | NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-8251-2021.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | CERTIFICADO ARL CTO-8251-2021.pdf | CERTIFICADO ARL CTO-8251-2021.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | FRANCY_BOHORQUEZ.pdf | FRANCY_BOHORQUEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Francy Bohorquez.pdf Febrero | Francy Bohorquez.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FRANCY L BOHORQUEZ CUENTA MAYO 2022.pdf | FRANCY L BOHORQUEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO 2022 CTO 5457 2022 (1).pdf | CUENTA JUNIO 2022 CTO 5457 2022 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO 2022 CTO 5457.pdf | CUENTA JULIO 2022 CTO 5457.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO 2022 CTO 5457 -2022 | FRANCY BOHORQUEZ (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5057 -2022 (3).pdf | FRANCY BOHORQUEZ (3).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo