| 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:** | ADRIANA CASTAÑEDA POLO | | **Número de Documento:** | 52428919 | |
| **Correo Electrónico:** | DAYISACP@GMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3505382183 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5988-2023 | **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 | $ 5214768 | 2836 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 461306 4 |
| 2 | JUNIO | $ 461306 4 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | JULIO | S 4613064 |
| 4 | AGOSTO | S 4613064 |
| 5 | SEPTIEMBRE | S 5214768 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 4613064** | **$ 28280088** | **$ 23667024** | **$ 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. | -SE REALIZA DIFERENTES VISITAS CASA A CASA EN LOS DIFERENTES BARRIOS DEL SECTOR DE LA LOCALIDAD DE USME POR MEDIO DE RUTEO | -SE ENCUENTRA LA EVIDENCIA EN LA HISTORIA CLÍNICA , SOPORTES FÍSICOS SE ENCUENTRAN EN LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 2 | 2. Realizar el abordaje del personal con Depresión y Ansiedad | -SE APLICAN LAS ESCALES DE HAMILTON, EL TEST ZUNG -EL REALIZAR ESTS ESCLAS SE EVIDENCIA SI HA ANSIEDAD Y DEPRESION | -LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 3 | 3. Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo. | -SE BRINDA ATENCION PSICOTERAPEUTICA EN EL PROCESO DE INTERVENCION DE ACUERDO ALA EVALUACION EP mmGAP | -LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 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 Psicológica: Sesión 1 Manejando el estrés, Sesión 2 Enfrentando problemas, Sesión 3 Seguir andando, continuar haciendo. Sesión 4 Fortaleciendo el apoyo social. -SE REALZIA INTERVENCION PSICOLOGICA SECCION 1 MANEJO DEL ESTRES, SECCION 2 ENRENTANDO PROBLEMAS MANJEO DE IRA, SECCION 3 SE CONTINUA CON FORTALECIOMENTO DE REDES DE APOYO ESTABLECIMIENTO DE LIMITES SE CONTINUAN SECCION DEPENDIENDO EL COMPORTAMIENTO DEL PACIENTE | -SE ENCUENTRA LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 5 | 5. Realizar seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP. | -SE REALZIAN ACTIIDES DESPUES DE REALIZAS LA EVALUACIONEPP ANTES DURANTE Y DESPUES | -SE ENCUENTRA LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 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. | -EN EL MOMENTO NO SE REQUIERE VISITAS COMLEMENTARIAS QUE SE REQUEIRE APLICACION DE PRUEBAS POR ALERTAS EN SALUD MENTAL EN PRESENIA DE PERSONAL EN CONDICION DE DEPNDENCIA O DISCAPACIDAD DE SUSU CUIDADORES | -LA EVIDENCIA NO SE REQUIERE PERO ESTAN LA COSNTANCIA EN LAS LLAMADAS EN EL CELULAR INSTITUCIONAL |

| 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: | -SE REALZIAN LAS DIFERENTES VIVITAS MENCIONADAS DONDE SE APLICAN LAS PRUEBAS SE REGISTRAN LOS RESULTADOS , DE LAS MISMAS EN LA HERRAMIENTA DE RECOLECCION DE INFORMACION SEGUN CORRESPONDA CADA UNA | -SE ENCUENTRA LA EVIDENCIA EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, Y SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 8 | 8. Presentar y analizar los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado | -SE REALIZARON, PRESENTARION Y ANALIZARON LOS RESULTADOS DE LAS DIFERENTES VISITAS COMPLEMENTARIAS LAS CUALES E PRESENTARON LOS CASOS EN EL COMITE DE CUIDADO | -SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 9 | 9. Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal. | -SE PARTICIPO EN CADA COMITE LOS DIAS VIERNES ACTIVAMENTE DE CUIDADO SEMANAL PROGRAMADO SEMANAL | -SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA UNIDAD SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO, LAS REPECTIVAS LISTAS DE ASISTENCIA |
| 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. | -SE REALIZO ANALISIS DIARIO DE LA INFORMACION RECOLECTADA CON EL FIN DE DISPONER A TIEMPO A LAS VARIABLES NECESARIAS PARA LA CONSTRUCHON COLECTIVA DE LAS CITADAS RECOMENDACIONES | SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 11 | 11. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad. | -SE ORGANIZA CADA UNO DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES DE LAS ACCIONES A CARGO SIGUIENDO LAS DORECTIRCES DEL SISTEMA DE LA GESTION DOCUMENTAL DE LA ENTIDAS | -SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 12 | 12.Realizar las actividades de acuerdo a lo establecido en la guia operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur. | -SE REALIZAN 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. | -SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 13 | 13. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad. | -SE REGISTRO OPORTUNAMENTE CADA INFORMACION PERTINENTE EN LOS INSTRUMENTOS DE CONTROL QUE ESTABLECE LA ENTIDAD | -SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |
| 14 | 14. Participar de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatra. | -NO SE PROGRAMA LA MESA TECNICA PROGRAMADA POR EL ROFESIONAL DE PSIQUITRIA | -NO SE REQUEIRE |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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. | -SE DA CUMPLIMIENTO A CADA EJECUCION DE LASOBLIGACIONES CONTENIDAS EN ESTE CLAUSULADO SE GUN LA MATRIZ PROGRAMATIVA ENTREGADA EN LA SECRETARIA DE SALUD DONDE SE REALIZOO CON CALIDAD , PERTINENCIA Y OPORTUNIDAD EL AGENDAMIENTO DE ABORDAJE, VISITAS, VALORACION INTEGRAL ENTRE OTROS ALAS POBLACIONES EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS | -SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO |


***© 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 | $ 5214768 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1058136409 | | |
| 2023 | SEPTIEMBRE | 2023 | 10 | 10 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CINCO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 2085907 | $ 333745 | $ 336000 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 260738 | $ 262500 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 50813 | $ 51200 |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 605371** | **$ 649700** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 61255922962 |
|---|---|---|---|---|---|

**ADRIANA CASTAÑEDA POLO**
**52428919**

**LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL**

PAGO PSE MI PLANILLA MES SEPTIEMBRE

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

**Pago realizado por:** ADRIANA CASTAÑEDA POLO

**Tienda virtual o recaudador:** SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

**Nro. de factura:** 959245301493633431

**Descripción del pago:** 52428919

**Nro. de referencia:** CedulaDeCiudadania

**Nro. de referencia 2:** 52428919

**Nro. de referencia 3:** 10.3.5.254

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 10 de Octubre de 2023 05:09:54 PM

**Nro. de comprobante:** 0000008201

**Valor pagado:** $ 696,200.00

**Producto:** *******2962

Bancolombia S.A.

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-10-11, 04:16:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058136409

**Periodo Cotización:** septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810040047

**PAGADO 10/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO**

## DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **azón Social** | ADRIANA CASTAÑEDA POLO | | |
| **ocumento** | CC52428919 | **Dirección** | CR 22BIS #68 A - 45 SUR |
| **ipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3505382183 |
| **ipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **iudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **epresentante Legal** | | **Identificación** | |
| **otal Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## . 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 |
| 52428919 | ADRIANA CASTAÑEDA POLO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.100.000 | $ 336.000 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 2.100.000 | $ 262.500 | 2.436 | $ 2.100.000 | $ 51.200 | (CCF24) COMPENSAR CCF | $ 2.100.000 | $ 42.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 691.700 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.100.000 | $ 2.100.000 | $ 2.100.000 | $ 2.100.000 | $ 336.000 | $ 262.500 | $ 51.200 | $ 42.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 691.700 | $ 4.500 | $ 696.200 |

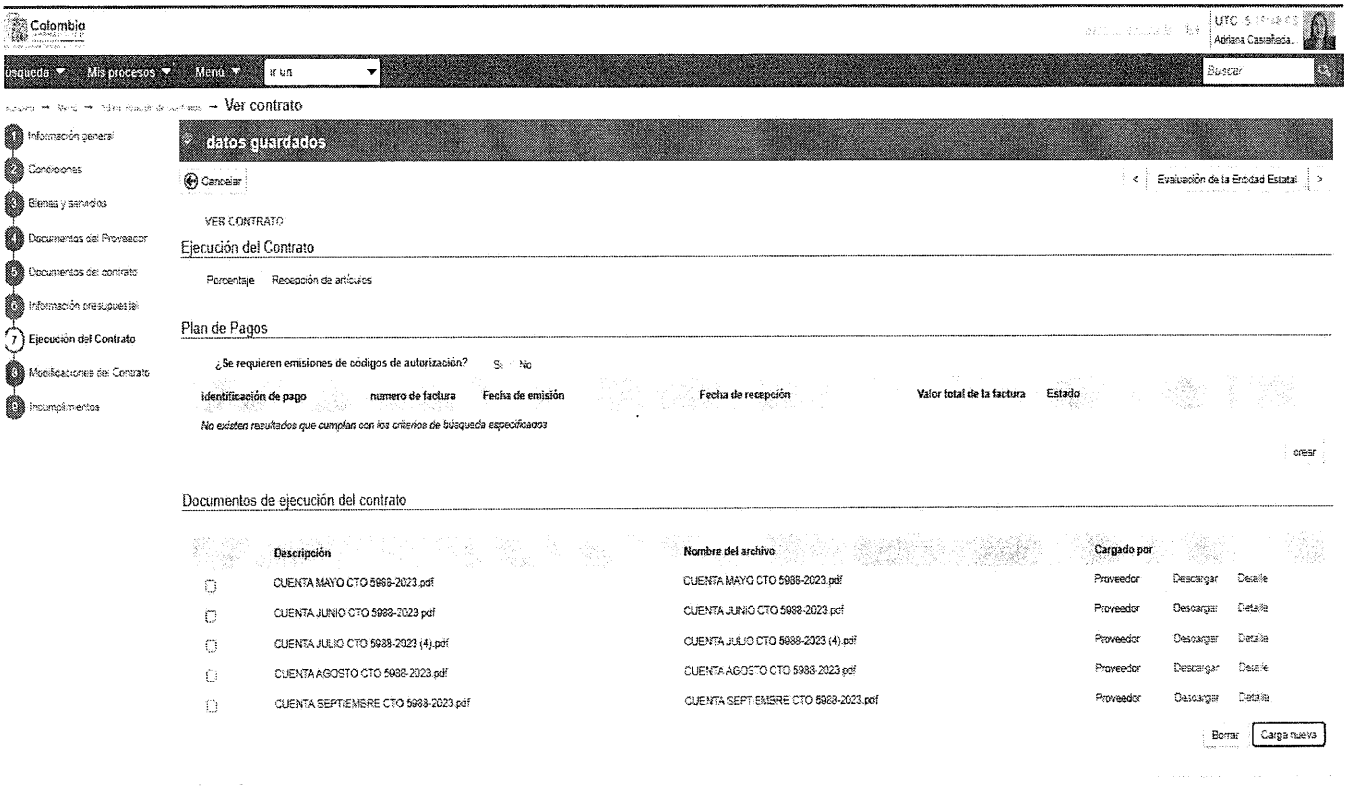


Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PANTALLAZO SECOP CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE




PANTALLAZO ENCUESTA IDENTIFICACION DE HORARIOS

