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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
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	$4663206	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4663206**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SEISPESOS**		

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
3	2023-11-01	2023-11-30	3	$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 9276270	3495
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MAYO	$ 4613064
2	JUNIO	$ 4613064
3	JULIO	$ 4613064
4	AGOSTO	$ 4613064
5	SEPTIEMBRE	$ 5214768
6	OCTUBRE	$ 4613064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4613064	**$ 37556358**	**$ 28280088**	**$ 9276270**

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 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	--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.	-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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP.	--SE REALZIAN ACTIVIDES 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 DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD DE SUS CUIDADORES	-LA EVIDENCIA NO SE REQUIERE PERO ESTAN LA COSNTANCIA EN LAS LLAMADAS EN EL CELULAR INSTITUCIONAL
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	-LA EVIDENCIA NO SE REQUIERE PERO ESTAN LA COSNTANCIA EN LAS LLAMADAS EN EL CELULAR INSTITUCIONAL
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 guía operativa vigente elaborada por la Secretaria 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

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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

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	1058962816		
2023	OCTUBRE	2023	11	10			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1845226	$ 295236	$ 295300
Salud		COMPENSAR		$ 230653	$ 230700
ARL	3	SURA		$ 44950	$ 45000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	$ 571000

INFORMACIÓN DE PAGO

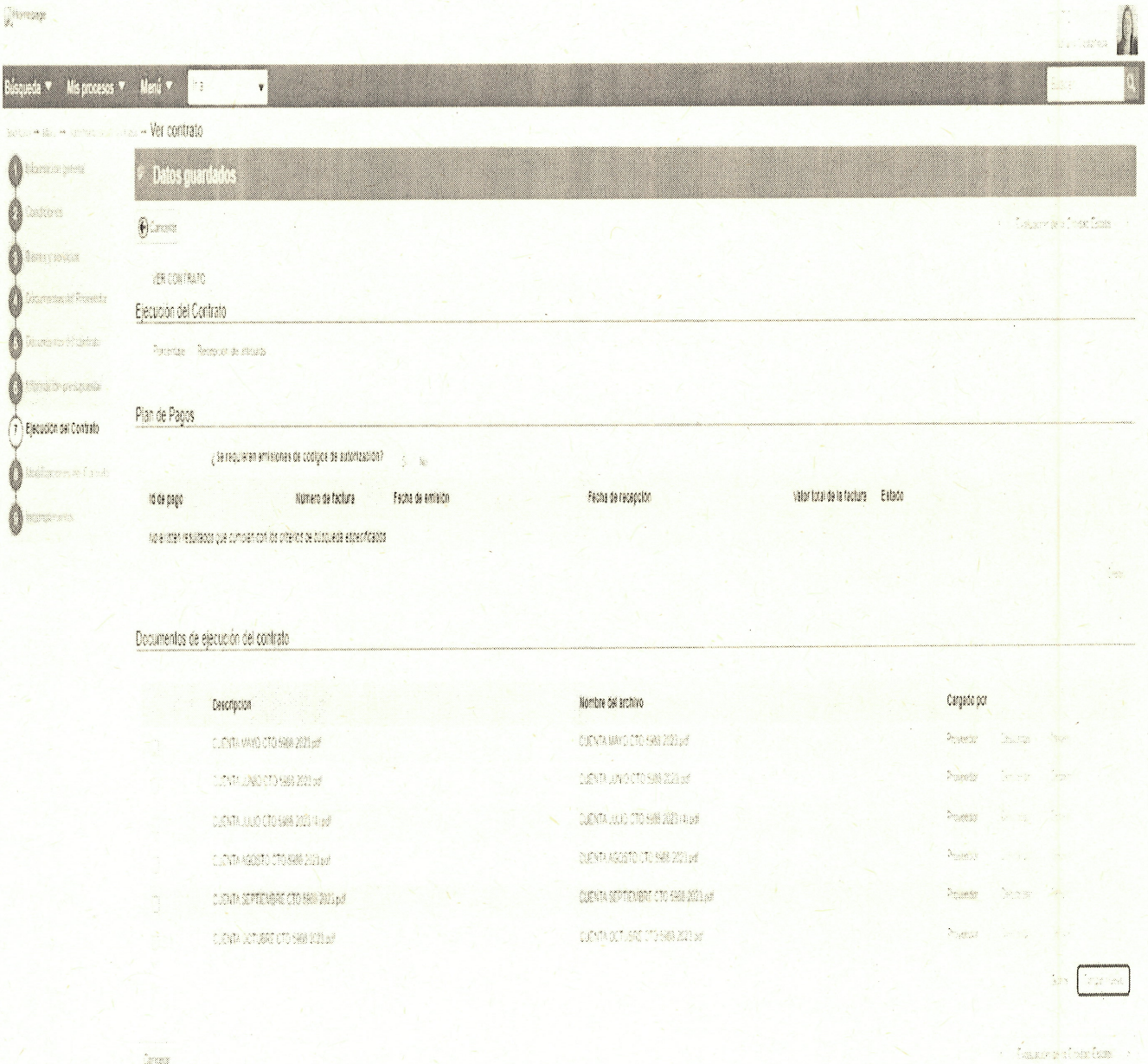
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	61255922962

ADRIANA CASTAÑEDA POLO
52428919

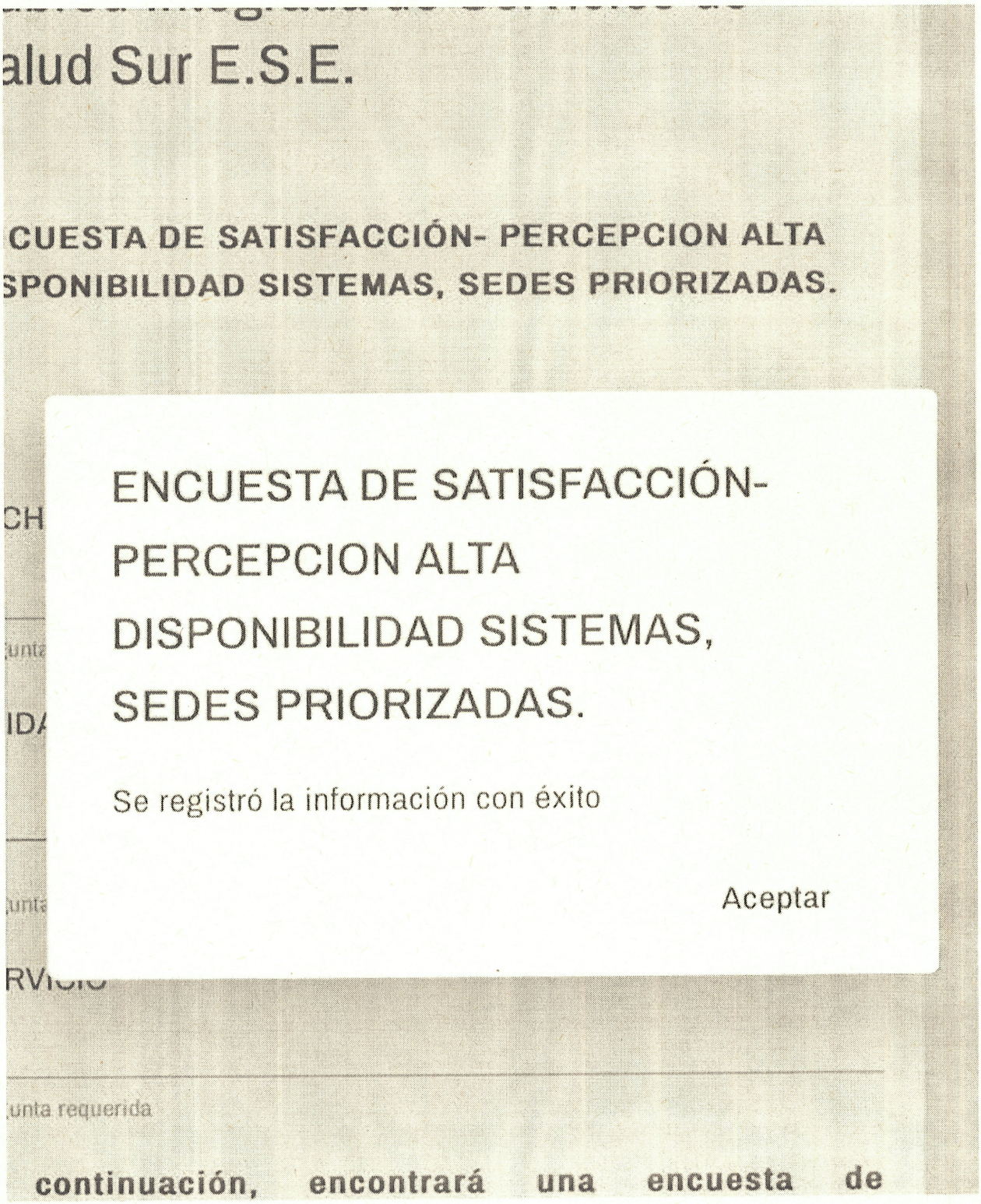
LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

PANTALLAZO SECOP DEL MES DE OCTUBRE



PANTALLAZO ENCUESTA



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Departamento Nacional
de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Adriana castañeda polo

C.C.: 52428919

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

24 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

COMPROBANTE DE PAGO

de pago en linea

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: 884998431370567072

Descripción del pago: 52428919

Nro. de referencia: CedulaDeCiudadania

Nro. de referencia 2: 52428919

Nro. de referencia 3: 10.3.6.221

Fecha y hora de la transacción: Viernes 10 de Noviembre de 2023 12:39:09 PM

Nro. de comprobante: 0000045111

Valor pagado: $ 610.000.00

Producto: ********2962

[redacted]

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-10, 12:57:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058962816

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810093940

PAGADO 10/11/2023

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	ADRIANA CASTAÑEDA POLO		
ocumento	CC52428919	**Dirección**	CR 22BIS #68 A - 45 SUR
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3505382183
po 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	16	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.845.255	$ 295.300	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.845.255	$ 230.700	2.436	$ 1.845.255	$ 45.000	(CCF 24) COMPENSAR CCF	$ 1.845.255	$ 37.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.000

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
$ 1.845.255	$ 1.845.255	$ 1.845.255	$ 1.845.255	$ 295.300	$ 230.700	$ 45.000	$ 37.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.000	$ 2.000	$ 610.000

Lineas 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.