

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30
Nombre del Contratista:	LEIDY JINETH POLOCHE CONDE		Número de Documento:	1105056277
Correo Electrónico:	davidenano00@gmail.com		Número Telefónico:	3002544588
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5995-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1393
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenecce:	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	\$ 4663206	2836
3	2023-11-01	2023-11-30	3	\$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	\$ 9226128	3495
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MAYO	\$ 4613064								
JUNIO	\$ 4613064								
JULIO	\$ 4663206								
AGOSTO	\$ 4613064								
SEPTIEMBRE	\$ 4613064								
OCTUBRE	\$ 4613064								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN									
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		PRODUCTO O EVIDENCIA							
1	1. Prestar servicio de apoyo de Equipos de Atención en Casa - Atención Individual Profesional en Psicología.	-L.A H.C DINÁMICA, BASES DE DATOS E INICIO DE INTERVENCIÓN POR PSICOLOGÍA POR EL EQUIPO DE ATENCIÓN EN CASA - CONVENIO 002/2022- PARA EL EAC- SUBRED SUR ASIGNADO PARA CIUDAD BOLÍVAR PARA LA REVISIÓN DEL TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN.							
2	2. Realizar el abordaje del personal con Depresión y Ansiedad	-Realizo los Pasos para el abordaje de las personas con trastornos mixtos de Depresión y Ansiedad Emocional.							
3	3. Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de apoyo.	-Realizó el Plan de Manejo en Psicoeeducación: Evaluación E.P.mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo.							
4	4. Intervención Psicológica: Sesión 1 Manejando el estrés, Sesión 2 Enfrentando problemas, Sesión 3 Seguir andando, continuar haciendo, el apoyo social.	-Sesión 1*Realizó la Intervención Psicológica: Sesión 2* Manejando el estrés, Sesión 3* Enfrentando problemas, Sesión 4* Seguir andando, continuar haciendo, el apoyo social, Sesión 5*Fortaleciendo el apoyo social, Sesión 6*Fortaleciendo el apoyo social, Y Sesión 7*Comenzar el camino, continuar haciendo.							
5	5. Realizar seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP.	-Realizó el Seguimiento de ENFRENTANDO LOS PROBLEMAS PLUS: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP, [Puntuación PSYCHLOPS de Enfrentar a los Problemas Plus] con los tres Dominios (PROBLEMAS PERSONALES, DE FUNCIONAMIENTO PERSONAL Y DE BIENESTAR FAMILIAR Y SOCIAL).							
PRUEBAS DE TAMIZAJE, BASES DE DATOS Y LA H.C DINÁMICA		PRUEBAS DE TAMIZAJE, BASES DE DATOS Y LA H.C DINÁMICA							

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Programó las visitas complementarias a los hogares que requieran aplicación de pruebas por alertas en salud mental y/o presencia de personal en condición de dependencias/discapacidades y de sus cuidadores.	--BASES DE DATOS EXCEL Y RUTEO
7	7. Realizar las mencionadas visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda:	-Realizó las mencionadas visitas complementarias, aplicó las pruebas y registro los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda. Por visita casa A casa, Ruteos Y Conglomerados.	-BASES DE DATOS, LAS H.C. DINÁMICA
8	8. Presentar y analizar los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado	-Presento y analizo los resultados de las visitas complementarias, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado Medios y Altos.	-LAS ACTAS DE COMITÉ Y LISTADO ASISTENCIA
9	9. Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal.	-Participó activamente en el Comité de Cuidado Semanal de LIDERES ADMINISTRATIVOS, EQUIPOS DE ENFERMERÍA, DE MÉDICOS Y DE LOS PSICÓLOGOS.	--LAS ACTAS DE COMITÉ, LISTAS DE ASISTENCIAS EN COMITÉS.
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.	-Analiza diariamente la información SOLICITADA y recolectada con el fin de disponer a tiempo de las variables necesarias para la construcción colectiva de las citadas recomendaciones. Para las Sesiones en PsicoEducación y Prevención Psicosocial.	--LAS BASES DE DATOS Y RUTEOS
11	11. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	-Organizó los soportes documentales de las acciones a mi cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	-LAS BASE DATOS, LAS H.C DINÁMICA, LAS CARPETAS CON DOCUMENTOS DE LA SUBRED SUR Y SOPORTES ESCRITOS DE LOS PSICÓLOGOS
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.	-He Realizado las actividades de acuerdo a lo establecido en las guías operativas vigentes elaborada por la Secretaría Distrital de Salud - S.D.S y demás lineamientos que expida esta E.A.C y LA SUBRED SUR	-MAO SUBRED, SIRC, SIASUR, O.P.S, DNP.GOV.CO, ADRESS, COMPROBANTE DE DERECHOS, DINÁMICA GERENCIAL -H.C, BASES DATOS EN GOOGLE-DRIVE, RUTEOS Y LAS ACTAS REUNIÓN DE COMITÉS.
13	13. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	-He registrado oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que estableció la entidad.	-LAS H.C DINÁMICA, LAS ACTAS DE COMITÉ, LAS BASE DE DATOS POR DRIVE GOOGLE, RUTEOS Y CONGLOMERADOS.
14	14. Participar de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatra.	-Participó de la mesa técnica programada por el profesional de Psiquiatría para el E.A.C CON EL EQUIPO DE PSICOLOGÍA.	-LAS ACTAS DE COMITÉ, LAS LISTAS DE ASISTENCIA DE PSICOLOGÍA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
<p>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, vistas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.</p>	<p>-Doy el cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado del contrato y convenio 002/2022, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud S.D.S., realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, vistas, valoración integral, planificación de la atención en PsicoEducatión E.P., seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.</p>	<p>-LA H.C DINÁMICA, LAS ACTAS DE COMITÉS, LAS REUNIONES, Y LAS BASES DE DATOS DE RUTEOS, CONGLOMERADOS Y VISITAS CASA A CASA.</p>

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	5248585231				
2023	OCTUBRE	2023	11	22					
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	PROTECCIÓN	\$ 1845226	\$ 295236	\$ 276300
Salud						NUEVA EPS		\$ 230653	\$ 215900
ARL					3	SURA		\$ 44950	\$ 42200
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 535521	\$ 534400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488419718165		

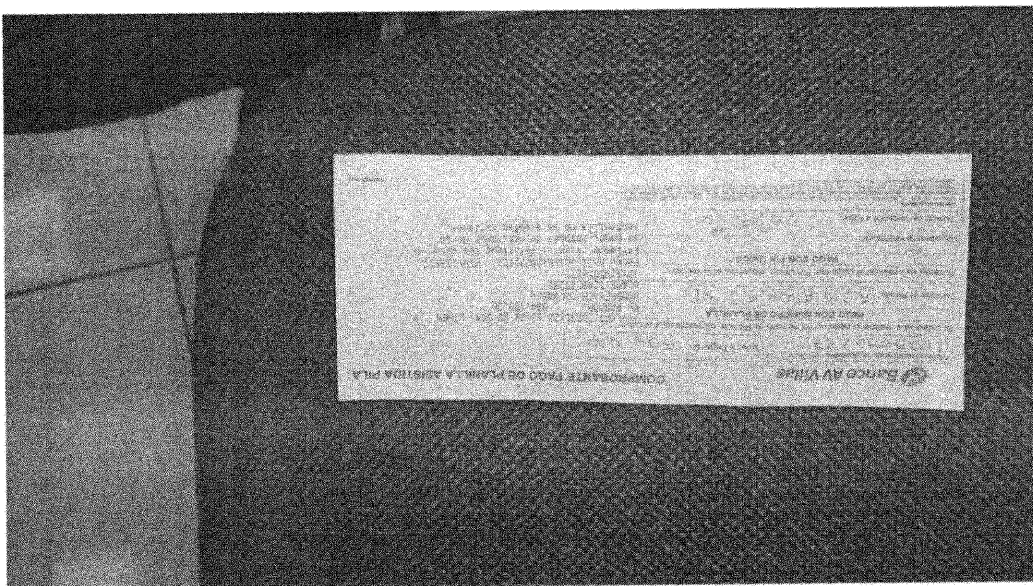
Leidy Jineth Poloché

LEIDY JINETH POLOCHE CONDE
1105056277

Olivero Apolito

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL

TOTAL	\$ 534.400
-------	------------



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

LEIDY JINETH POLOCHE CONDE

C.C.: 1105056277

Por haber completado exitosamente el curso:

**LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y
COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA**

22 de noviembre de 2023

**Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual**

