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:	DIANA CAROLINA DIAZ MERA		**Número de Documento:**	1015997619	
Correo Electrónico:	dianisk22@gmail.com		**Número Telefónico:**	3105640226	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5965-2023	**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	$5064342	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5064342**	**CINCO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-05-06		**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	$ 17700126	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 5515620	2836
3	2023-10-01	2023-11-30	3	$ 350994	3150
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 9677406	3495
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MAYO	$ 3860934
2	JUNIO	$ 4613064
3	JULIO	$ 5114484
4	AGOSTO	$ 5014200
5	SEPTIEMBRE	$ 4613064
6	OCTUBRE	$ 4964058

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4613064	**$ 37857210**	**$ 28179804**	**$ 9677406**

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 UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE DE PSICOLOGÍA	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO
2	2. Realizar el abordaje del personal con Depresión y Ansiedad	SE REALIZA UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE PSICOLOGÍA	--DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO
3	3. Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo	-SE REALIZA UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE PSICOLOGÍA	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA
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 REALIZA UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE DE PSICOLOGÍA ABORDANO DIFERENTES TRASTORNOS EN SALUD MENTAL, SE REALIZN LAS SESIONES INDICADAS POR LA ESTRATEGIA	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO
5	5. Realizar seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP	DILIGENCIAMIENTO DE LAS ESCALAS Y EVALUACIÓN EP DE LOS USUARIOS ATENDIDOS DURANTE LAS 80 SESIONES	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO
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.	-SE REALIZA UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE DE PSICOLOGÍA ABORDANO DIFERENTES TRASTORNOS EN SALUD MENTAL, SE REALIZN LAS SESIONES INDICADAS POR LA ESTRATEGIA	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO

Powered by CamScanner

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 REALIZA UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE DE PSICOLOGÍA DANDO CUMPLIMIENTO A LA ESTRATEGIA MHGAP	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO
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 SOCIALIZAS CASOS DE PRIORIDAD ALTA Y EXTENSIÓN DE SESIONES EN CASO DE SER PERTINENTE. CUANDO SE PRESENTA MANTENIMIENTO O EXACERBACION DE LOS SINTOMAS	-DILIGENCIAMIENTO MATRIZ ESPECIALISTAS
9	9. Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal.	-SE REALIZA UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE DE PSICOLOGÍA ABORDANO DIFERENTES TRASTORNOS EN SALUD MENTAL, SE REALIZN LAS SESIONES INDICADAS POR LA ESTRATEGIA	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO
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 REALIZA UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE DE PSICOLOGÍA ABORDANO DIFERENTES TRASTORNOS EN SALUD MENTAL, SE REALIZN LAS SESIONES INDICADAS POR LA ESTRATEGIA	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO
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 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	-CONSENTIMIENTOS INFORMADOS
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.	- SE REALIZA UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE PSICOLOGÍA.	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO
13	13. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	-SE REALIZA UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE PSICOLOGÍA	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO
14	14. Participar de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatra.	ASISTENCIA AL COMITE DEL CUIDADO CONVOCADO POR PSIQUIATRÍA	LISADO DE ASISTENCIA-
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 REALIZA UN TOTAL DE 80 VISITAS EN DOMICILIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA EL ÁREA DE DE PSICOLOGÍA ABORDANO DIFERENTES TRASTORNOS EN SALUD MENTAL, SE REALIZN LAS SESIONES INDICADAS POR LA ESTRATEGIA	-DRIVE E HISTORIAS CLINICAS CARGADAS EN DINAMICA Y APLICATIVO

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

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	$ 4964058
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72403529		
2023	OCTUBRE	2023	11	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA 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	$ 1985623	$ 317700	$ 320000
Salud		COMPENSAR		$ 248203	$ 250100
ARL	3	POSITIVA		$ 48370	$ 48800
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 576268**	$ 618900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0074100298

DIANA CAROLINA DIAZ MERA
1015997619

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015897619	DIANA CAROLINA DIAZ MERA	TV 70 G 63 SUR 52 BL 8 AP 902	5786135	dianisk22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	14/11/2023	72403529	$631.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	248.300	0		0		0	7	1.800	0	250.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	317.700	0	0	0	0	7	2.300	0	320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860.011153-6	48.400				48.400	7	484	48.800			484	48.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.000	7	100	12.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	248.300	250.100
Pensión	1	317.700	320.000
Riesgos Laborales	1	48.400	48.800
CCF	1	12.000	12.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	626.400	631.000

COPIA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015997619	DIANA CAROLINA DIAZ MERA		TV 70 G 63 SUR 52 BL 8 AP 502	5760135	diarisk22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	14/11/2023	72463529	$631.000	

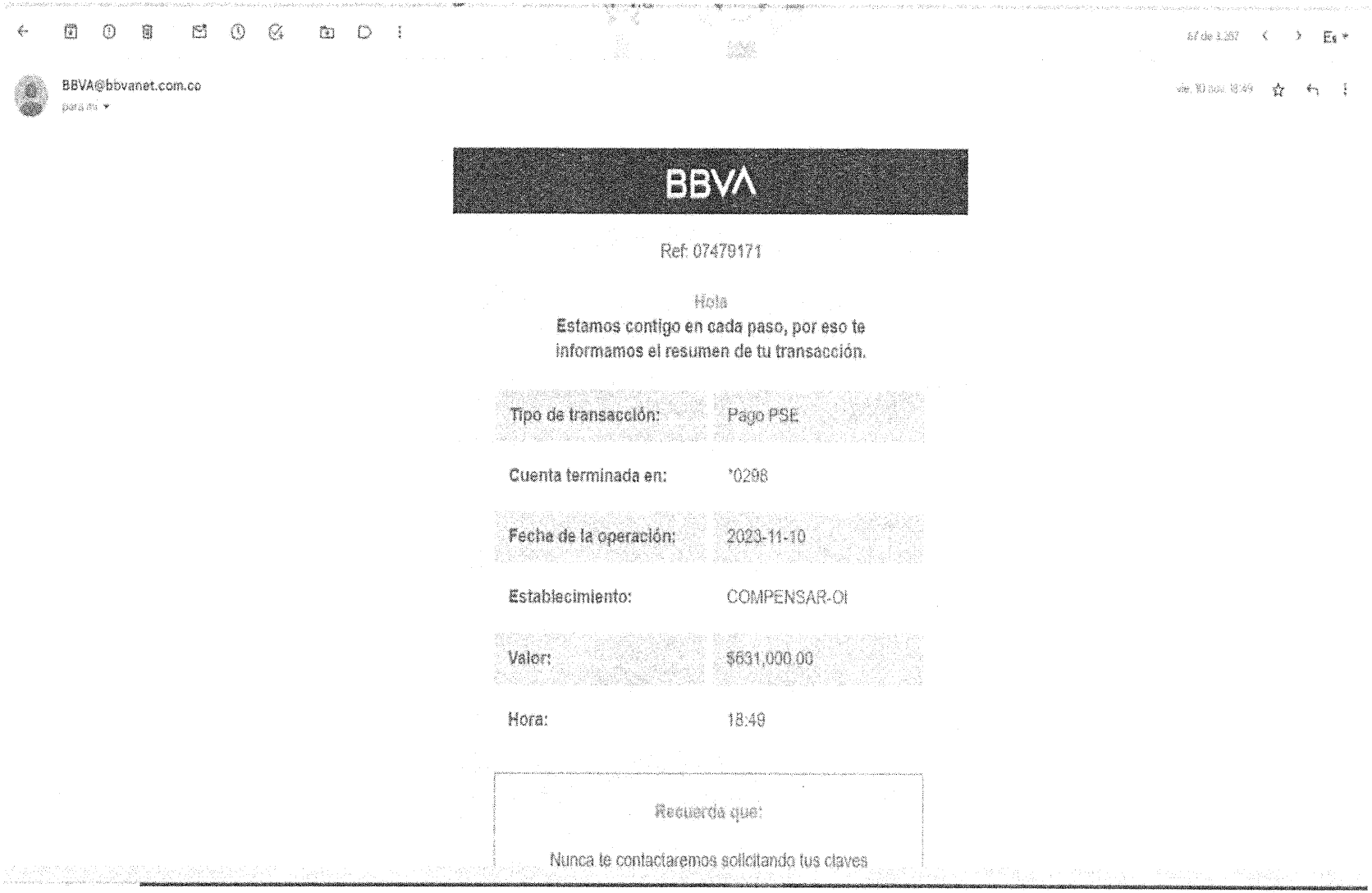
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Idioma	Extranjero	Cotiza en exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Trabajo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015997619	DIAZ MERA DIANA CAROLINA	SI	0			N																25-14	1.985.623	217.700	0	0	0	0	EPS008	1.985.623	248.300	14-23	1.985.623	3	48.480	CCF24	1.985.623	12.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner



BBVA@bbvanet.com.co
para mí

BBVA

Ref: 07479171

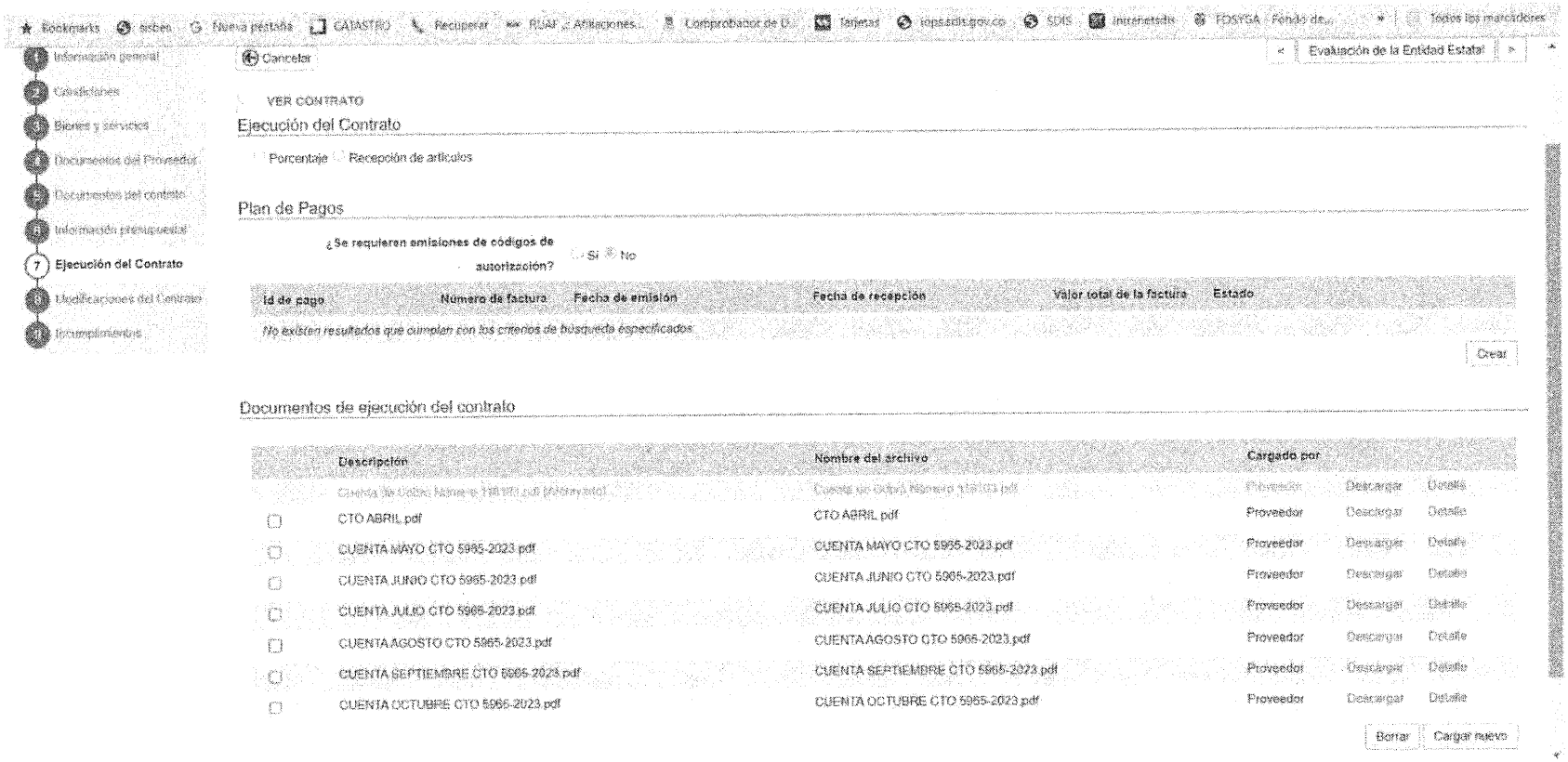
Hola
Estamos contigo en cada paso, por eso te informamos el resumen de tu transacción.

Tipo de transacción:	Pago PSE
Cuenta terminada en:	*0298
Fecha de la operación:	2023-11-10
Establecimiento:	COMPENSAR-OI
Valor:	$631,000.00
Hora:	18:49

Recuerda que:

Nunca te contactaremos solicitando tus claves

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

VEEDURÍA DISTRITAL

Somos los ojos de la ciudadanía

CULTURA DE LA INTEGRIDAD

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Bogotá es TIC.
Denunciar abuso

Google Formularios

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

diana carolina diaz mera

C.C.: 1015997619

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

28 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual