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:	ANDRES DAVID RUBIANO AREVALO		**Número de Documento:**	1013651383	
Correo Electrónico:	andresrubiano.psicologo@gmail.com		**Número Telefónico:**	3183113921	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6705-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2264
Perfil:	PSICÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS SAN BENITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07JB012	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS SAN BENITO	186	0	18410	$3424260	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3424260**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-08-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-09-01	2023-10-31	1	$ 0	0
2	2023-10-01	2023-11-30	2	$ 3424260	3132
3	2023-11-01	2024-02-03	3	$ 6848520	3687
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	AGOSTO	$ 3424260
2	SEPTIEMBRE	$ 3424260
3	OCTUBRE	$ 3424260

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6848520	**$ 17121300**	**$ 10272780**	**$ 6848520**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar e implementar mecanismos de coordinación que permitan la gestión intersectorial para la divulgación de la RIAS con un enfoque diferencial y poblacional.	-Reunión y mesa de trabajo a cargo de profesional de apoyo de la ruta	-Acta y listado de asistencia (3 Noviembre).
2	Mantener actualizado el portafolio de servicios de la SISS frente a lo relacionado a las acciones individuales y colectivas de salud mental en los territorios	-Realización de reunión de socialización y retroalimentación el día 28 Noviembre a cargo del personal de la MAPS	-Acta y listado de asistencia (28 Noviembre "Portafolio de Servicios")
3	Participación en las mesas del Plan de cuidado de las localidades como parte de la articulación con el Modelo Territorial.	-Actividad NO realizada durante el mes de Noviembre.	-No aplica
4	Apoyar el ajuste de procesos de atención en salud con un enfoque diferencial y poblacional.	-Realización de reunión de socialización y retroalimentación Ley 1010 y fortalecimiento a cargo de personal de la MAPS 28 Noviembre	-Acta y listado de asistencia (28 Noviembre)
5	Realizar el fortalecimiento de las competencias del talento humano.	-Realización de reunión de socialización y retroalimentación Ley 1010 y fortalecimiento de la atención en salud de la MAPS 28 Noviembre	Acta y listado de asistencia (28 Noviembre)
6	Realizar el Informe de adherencia de las temáticas abordadas por Subred.	-Durante Mesa técnica el día 28 de Noviembre se apoya a la elaboración de informe mensual del desempeño de la MAPS	-Acta y listado de asistencia (28 Noviembre)
7	Realizar acompañamiento al equipo de salud de acuerdo con el cronograma propuesto en el plan de fortalecimiento de competencias y habilidades del talento humano	-No se realiza fortalecimientos a talento humano durante este mes, de acuerdo a cronograma y plan de capacitaciones	-No aplica
8	Apoyar la elaboración de informes mensuales: relación de los participantes en listado de asistencia (presencial o virtual), informes de pre y post test, acta de reunión, listas de chequeo, presentaciones, entre otros.	--Durante Mesa técnica el día 28 de Noviembre se apoya a la elaboración de informe mensual del desempeño de la MAPS, el desarrollo de indicadores y clasificación de diagnósticos	-Acta y listado de asistencia 28 noviembre

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora.	-Durante Mesa técnica el día 28 de Noviembre se apoya a la elaboración de informe mensual del desempeño de la MAPS, el desarrollo de indicadores, clasificación de diagnósticos y análisis cualitativo	-Acta y listado de asistencia 28 Noviembre
10	Dar apoyo técnico sobre datos solicitados en el marco del convenio.	-Se brinda recomendaciones, sugerencias y oportunidades de mejora desde el área de psicología para el idónco funcionamiento de la RIAS.	-Análisis cualitativo como parte de informe mensual
11	Participar en la elaboración del listado de las temáticas a abordar durante la ejecución del convenio, de acuerdo con análisis previo.	-Se cumple con plan de capacitaciones y fortalecimiento de acuerdo a cronograma previamente establecido, asi como se asiste y garantiza el cuplimiento de las mismas	-Acta y listado de asistencia a capacitación a cargo de Psiquiatria. (23 de Noviembre)
12	Elaborar y/o actualizar las fichas técnicas por tema unificadas con la respectiva presentación.	-No aplica, dado que ya se cuenta con el material infográfico y las fichas técnicas para cada uno de los fortalecimientos contenido en el plan de capacitación de la RIAS con enfoque en salud mental	- No aplica
13	Realizar acompañamiento en Secretaria Distrital de Salud relacionado con convenio y temas relacionados con gestión del riesgo.	-Asistencia a capacitación programada por parte de S.D.S. en el área de psiquiatria	-Diligenciamiento Formulario de Google de asistencia - Acta y Listado de Asistencia
14	Capacitación y socialización de avances en reuniones en los espacios definidos de cada Subred.	-Asistencia a mesa técnica de socialización actualizacion portafolio de servicios - Asistencia a Curso MhGap el 16 y 28 de Noviembre	Diligenciamiento formato de asistencia (16 y 28 Noviembre)-
15	Realizar visitas de acompañamiento a los centros de salud, unidades de servicios de Salud de la Subred con el fin entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud.	-No aplica, debido a la definición de actividades, donde desde mi rol realizó mayoritariamente atención psicológica en equipo de la RIAS, específicamente MAPS.	- No aplica
16	Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o de la persona líder del convenio.	-Asistencia a Curso MhGap el Jueves 16, 28 y 30 de Noviembre	Diligenciamiento listado de asistencia (16, 28 y 30 de Noviembre)
17	Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta.	-MAPS (186 Horas): - 128 pacientes agendados, en dinámica gerencial - 116 pacientes atendidos – atendidos bajo la siguiente modalidad - 9 pacientes atendidos bajo modalidad de contigencia, realizando historias clinicas y ordenes de solicitud de examenes de forma física, debido al aseguramiento de los pacientes entendiendo que forman parte de otras EAPB- 107 pacientes atendidos, con historia clinica y ordenes en dinamica gerencial	-Historias clinicas en Dinamica Gerencial, asi como ordenes y solicitudes de examenes
18	Demás concernientes en el marco del presente convenio.	-Cumplimiento de actividades delegadas para la ejecución de actividades pertinentes a la ruta de salud mental	-Actas de asistencia y compromisos

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
19	Para el Psicólogo de las Unidades Móviles adicionalmente deberá realizar acciones de atención y promoción de la Salud mental incluida identificación del riesgo,Diagnostico de necesidades y Planes de cuidado, orientación, psi coeducación entre otras	-Se realizaron tamizajes a la población, principalmente pertenecientes a Capital Salud para la identificación de riesgos en salud, así como su orientación de acuerdo a los resultados obtenidos producto de la aplicación del tamizaje. Enfatizando que los tamizajes realizados fueron aplicados durante las consultas - Realizar Curso Lenguaje Claro y el curso de abordaje en salud mental	-Drive actualizado con los datos de los tamizajes realizados (56 REALIZADOS, 12 POSITIVOS, Atendidos por el área de psicología) - Certificado de cumplimiento cursos de lenguaje claro y de abordaje en salud mental



© Siasur - 2023

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72291541	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3424260
2023	OCTUBRE	2023	11	09			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1369704	$ 219153	$ 219200
Salud		COMPENSAR		$ 171213	$ 171300
ARL	3	SURA		$ 33366	$ 33400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 397516**	$ 423900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	38395189775

ANDRES DAVID RUBIANO AREVALO
1013651383

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2023

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	1013651383	ANDRES DAVID RUBIANO AREVALO	Kr 12 I N 26 A 40 SUR	6610858	ANDRESRUBIANO9.2@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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	09/11/2023	72291541	$451.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	171.300	0		0		0	0	0	0	171.300	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
231001	Colfondos	800227940-6	219.200	0	0	0	0	0	0		219.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	33.400				33.400	0	0	33.400			334	33.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	27.400	0	0	27.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	171.300	171.300
Pensión	1	219.200	219.200
Riesgos Laborales	1	33.400	33.400
CCF	1	27.400	27.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	451.300	451.300

COPIA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013651383	ANDRES DAVID RUBIANO AREVALO		Kr 12 I N 26 A 40 SUR	6610858	ANDRESRUBIANO9.2@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	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	09/11/2023	72291541	$451.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1013651383	RUBIANO AREVALO ANDRES DAVID	59	0			N																	231001	1.369.800	219.200	0	0	0	0	EPS008	1.369.800	171.300	14-11	1.369.800	3	33.400	CCF24	1.369.800	27.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Datos guardados

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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
651383 CTO 6705-	ARL 1013651383 CTO 6705-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Cobro Agosto 2023.pdf	Cuenta de Cobro Número 145114.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cobro Septiembre f	Cuenta de Cobro Septiembre 153098.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cobro 6705-2023 : ANDRES RUBIANO.pdf	Cuenta de Cobro 6705-2023 OCTUBRE ANDRES RUBIANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

andres david rubiano arevalo

C.C.: 1013651383

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

9 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual