

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01	Hasta:	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO		Número de Documento:	1022959240	
Correo Electrónico:	lizethbohorquez10@gmail.com		Número Telefónico:	3216120055	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4816-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	\$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3998136	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 3998136	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 3998136	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 3998136	2827

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	\$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 1999068	620
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 3998136	
2		MAYO		\$ 3998136	
3		JUNIO		\$ 3976407	
4		JULIO		\$ 4019865	
5		AGOSTO		\$ 3998136	
6		SEPTIEMBRE		\$ 3998136	
7		OCTUBRE		\$ 3998136	
8		NOVIEMBRE		\$ 3998136	
9		DICIEMBRE		\$ 3998136	
10		ENERO		\$ 3998136	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7996140		\$ 43979496		\$ 39981360	\$ 3998136
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial.	--Acciones de abordaje de intervención breve a 125 usuarios que hacen parte de la población de consumo moderado y problemático de SPA		--FORMATOS DE TAMIZAJES, LISTADO DE SESIONES	
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sífilis con resultado positivo.	--Asesoría y acompañamiento en terreno a 125 usuarios tamizados como parte del proceso de identificación y mitigación del riesgo en el consumo de sustancias psicoactivas, intervenciones individuales según las necesidades identificadas, realizando consejería enfocada en la prevención y mitigación de consumo de sustancias psicoactivas, 2 jornadas de prevención de consumo de alcohol y 8 actividades grupales con las respectivas fichas técnicas y actas.		-SOPORTE FISICO Y ACTAS	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-Aportes técnicos en la elaboración y consolidación de las fichas técnicas para las acciones correspondientes a la identificación del riesgo (aplicación de pruebas de tamizaje de consumo de sustancias psicoactivas y en salud sexual y reproductiva) intervención breve seguimientos movilización de redes sociales de apoyo, desarrollo de espacios comunitarios, acciones de prevención en el consumo de tabaco	-SOPORTE FISICO, ACTAS, FICHAS TECNICAS, LISTADOS
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	-Asesoría y acompañamiento en terreno a 125 usuarios tamizados como parte del proceso de fortalecimiento de capacidades de talento humano en herramienta del abordaje y de consumo de sustancias psicoactivas, mediante aplicación de pruebas ASSIST, AUDIT, PRE TEST Y POS TEST	-FORMATOS DE TAMIZAJES
5	5. canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (mías), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	--Realizar 57 canalizaciones oportunamente según las necesidades identificadas a los diferentes servicios y/o entidades que se requieran.	-MATRIZ SE SEGUIMIENTO TELEFONICO A CANALIZADOS, FORMATO DE CANALIZACIONES EN MAGNETICO ENVIADO AL AREA CORRESPONDIENTE
6	6. aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio pic, y propios de la institución.	-Revisión de cada producto antes de la entrega verificando que sea acorde a lo estipulado según los lineamientos.	-SOPORTES EN FISICO Y ACTAS DE ENTREGA
7	7. generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado.	-Socialización de la estrategia ante fierentes instituciones y espacios comunitarios donde se pueda acoger los servicios ofrecidos de esta o cualquier otra estrategia del Entorno Comunitario	-ACTAS Y FICHAS TECNICAS
8	8. buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	-Plan de acción que se realiza con el equipo interdisciplinario de acuerdo a las necesidades identificadas en el tamizaje a nivel personal como familiar.	-TAMIZAJES, ACTAS
9	9. realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	-A través de canalizaciones y movilización de red de recursos institucionales	-MATRIZ SE SEGUIMIENTO TELEFONICO A CANALIZADOS, FORMATO DE CANALIZACIONES EN MAGNETICO ENVIADO AL AREA CORRESPONDIENTE
10	10. fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	-Brindar psicoeducación en intervención individual y/o grupal en la población a través de información de utilidad y estrategias para fomentar la salud mental y la convivencia social.	-ACTAS Y FICHAS TECNICAS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. socializar la línea 106 “línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis” y sus canales de atención.	-En cada acción desarrollada, ya sea intervención individual o grupal se divulgan y socializan las líneas de atención: 106. 141. línea púrpura distrital, línea 123, línea psicoactiva, línea 155.	-ACTAS, FOLLETOS ENTREGADOS
12	12. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Entrega de manera oportuna de los productos acorde a lo solicitado por los lineamientos, 125 tamizajes en conjunto con prueba ASSIST, AUDIT, soportes de actividades individuales y 8 grupales entorno a la identificación del riesgo en el consumo de sustancias psicoactivas bajo el principio de confidencialidad y demás principios éticos	-FORMATOS DE TAMIZAJE, ACTAS
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Realizar apropiación conceptual de los lineamientos suministrados por la SDS y las diferentes herramientas para su respectiva aplicación e implementación acorde a lo solicitado por secretaría y los lineamientos de gestión documental	-ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
14	14. las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del píc.	-Acciones que se desarrollen para el cumplimiento dentro del entorno comunitario	-LISTADO DE ASISTENCIA

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1060580990	-			
2024	ENERO	2024	02	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 255900	
Salud					COMPENSAR		\$ 199907	\$ 200000	
ARL				3	SURA		\$ 38958	\$ 39000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 464136	\$ 494900	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	74123977

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO	2024-02-25 20:58:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-27 22:52:53
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-29 09:53:08



JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

PAGADO 09/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO		
Documento	CC1022959240	Dirección	CL 95B SUR #14 R - 06 MONTEBLANCO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3216120055
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. 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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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
CC 1022959240	FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO	59	00																	0	30	30	30	0		(230301) PORVENIR	\$ 1.599.254	\$ 255.900	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.599.254	\$ 200.000	2.436	\$ 1.599.254	\$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 494.900

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
\$ 1.599.254	\$ 1.599.254	\$ 1.599.254	\$ 0	\$ 255.900	\$ 200.000	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 494.900	\$ 1.500	\$ 496.400

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Homepage

Aumentar el contrato

UTC-5 20:53:23

FRANCY LIZETH BOH

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escriptorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

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

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?

Si

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	CUENTA ABRIL CTO 4816-2023	FRANCY BOHORQUEZ (7).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4816-2023	FRANCY LIZETH BOHORQUEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	JUNIO CTO 4816-2023	FRANCY BOHORQUEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CTA JULIO CTO 4816-2023	FRANCY BOHORQUEZ-1.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CTA AGOSTO CTO 4816-2023	FRANCY BOHORQUEZ (8).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CTA SEPTIEMBRE CTO 4816-2023	FRANCY BOHORQUEZ (9).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CTA OCTUBRE CTO 4816-2023	FRANCY BOHORQUEZ (10).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CTA NOVIEMBRE CTO 4816-2023	FRANCY LIZETH BOHORQUEZ 11.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CTA DICIEMBRE CTO 4816-2023	FRANCY BOHORQUEZ12.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CTA ENERO 2024 - CTO 4816-2023	FRANCY BOHORQUEZ (11).pdf	Proveedor Descargar Detalle