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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	KAREN TATIANA GUTIERREZ GRANADOS		**Número de Documento:**	1018472138	
Correo Electrónico:	tagu.g@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3017248193	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4334-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-02		**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	$ 4356825	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5228316	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5228176	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5228176	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 5228176	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 10456352	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 7842264	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 2614088	620

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 5228176
2	MAYO	$ 5228176
3	JUNIO	$ 5199762
4	JULIO	$ 5256590
5	AGOSTO	$ 5228176
6	SEPTIEMBRE	$ 5228176
7	OCTUBRE	$ 5228176
8	NOVIEMBRE	$ 5228176
9	DICIEMBRE	$ 5228176
10	ENERO	$ 5228176
11	FEBRERO	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 57509936**	**$ 57509936**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	-Realizar 56 sesiones individuales en mitigación de eventos en salud mental que tienen como objetivo fomentar la salud integral de niños, niñas y adolescentes, mediante acciones individuales que buscan crear las condiciones que promuevan estilos de vida saludable; generando herramientas para la convivencia y el buen vivir. Se realiza la concertación y las acciones de la estrategia sintonizarte con las instituciones educativas	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
2	2. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones	-Se realiza programación de las acciones del proceso de la estrategia sintonizarte en donde se llevan a cabo acciones integradas de evento en mitigación en salud mental	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. realizar intervencion a los casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificacion por parte de las instituciones educativas de acuerdo al lineamiento.	-Realizar 56 sesiones individuales que tienen como objetivo mitigar eventos en salud mental en acciones individuales que buscan crear las condiciones que promuevan estilos de vida saludable; generando herramientas para la convivencia y el buen vivir. Se realiza la concertación y las acciones de la estrategia sintonizarte con las instituciones educativas	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
4	4. socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situacion de crisis	-En las concertaciones de la estrategia sintonizarte de abordaje a escolares para el fomento de prácticas saludables se da a conocer el producto de sesiones en mitigación de eventos en salud mental	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
5	5. realizar fortalecimiento a los docentes frente a la identificacion de eventos en salud mental	-En las concertaciones de la estrategia sintonizarte de abordaje a escolares para el fomento de las eventualidades surgidas en el desarrollo de las actividades se comunican a las profesionales de apoyo y líder del espacio	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
6	6. orientar y canalizar a la poblacion de acuerdo a las necesidades y si hay lugar efectuar remision a los servicios de salud y/o sociales.	-En las concertaciones de la estrategia sintonizarte de abordaje a escolares para la mitigación de eventos en salud mental se da a conocer la línea 106 de Secretaria Distrital de Salud, su finalidad, horarios y servicio que brinda	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
7	7. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Se elabora los diferentes informes del proceso y se realiza la entrega correspondiente de acuerdo a las fechas asignadas	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
8	8. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se entrega de manera oportuna y de calidad las actividades, productos e informes de acuerdo a lo solicitado por la líder del espacio y profesionales de apoyo.	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
9	9. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Se hace entrega de los diferentes soportes establecidos para el desarrollo del proceso	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
10	10. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se hace entrega de los diferentes soportes de acuerdo a la calidad, oportunidad y veracidad de las acciones realizadas en el transcurso del mes	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
11	11. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se organiza los soportes del proceso en carpetas de acuerdo a la directriz dada por la líder del proceso	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
12	12. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Las eventualidades surgidas en el desarrollo de las actividades se comunican a las profesionales de apoyo y líder del espacio	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental
13	13. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-1 reunión de entorno educativo y 1 reunión de equipo salud mental	-Drive y formato de sesiones individuales salud mental

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	$ 5228176
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1060341342	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**05**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2091270	$ 334603	**$ 334700**
Salud		SÁNITAS		$ 261409	**$ 261500**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20272501565

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN TATIANA GUTIERREZ GRANADOS	2024-02-24 13:49:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-02-26 11:00:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-27 15:00:53
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-03-12 11:27:45

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)