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:**	2024-03-01	**Hasta:**	2024-03-31	
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 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
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 SEISPESOS**					

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
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 11994408	763

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
11	FEBRERO	$ 3998136
12	MARZO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	**$ 55973904**	**$ 47977632**	**$ 7996272**

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, mitigacion y prevencion del contagio de covid-19 en poblacion general y diferencial.	--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 tecnicas y actas.	-FORMATOS DE TAMIZAJES, LISTADO DE SESIONES

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	-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 ocnsumo 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
3	3. implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilizacion de red de recursos institucionales y comunitarios.	-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
4	4. identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, audit. (ligado a una intervencion breve, entrevista motivacional.	--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
5	5. canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementacion del modelo integral de atencion en salud (mias), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	-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
6	6. aplicar las herramientas de captacion de informacion de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio pic, y propios de la institucion.	Revisión de cada producto antes de la entrega verificando que sea acorde a lo estipulado según los lineamientos.	-ACTAS Y FICHAS TECNICAS
7	7. generar escucha activa en espacios comunitarios para la promocion de habitos saludables, con cuidadoras y lideres, para generar procesos para la autogestion, la autonomia, el empoderamiento en practicas 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 cualqueir otra estrategia del Entorno Comunitario	-ACTAS Y FICHAS TECNICAS
8	8. buscar acciones de rehabilitacion integral e inclusion (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, politica, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	-Plan de acción que se realiza con el equipo interdisciplianario 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 traves de canalizaciones y movilización de red de recursos institucionales	-MATRIZ SE SEGUIMIENTO TELEFONICO A CANALIZADOS, FORMATO DE CANALIZACIONES EN MAGNETICO ENVIADO AL AREA CORRESPONDIENTE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevencion de violencia intrafamiliar, violencia por razones de genero y prevencion 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 traves de información de utilidad y estrategias para fomentar la salud mental y la convivencia social.	-ACTAS Y FICHAS TECNICAS
11	11. socializar la linea 106 “linea de ayuda, intervencion psicosocial y/o soporte en situacion de crisis” y sus canales de atencion.	-En cada acción desarrollada, ya sea intervención individual o grupal se divulgan y socializan las líneas de atención: 106. 141. línea purpura distrital, línea 123, linea psicoactiva, línea 155.	-ACTAS, FOLLETOS ENTREGADOS
12	12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Organización del proceso de gestión documental, la organización y custodia de los tamizajes generados para archivo o presentación de auditoria.	-Actas y listados de asistencia.
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Realizar apropiación conceptual de los lineamientos suminsitrados 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 demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-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	1061298827	-		
2024	FEBRERO	2024	03	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	2024-03-23 15:39:53
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-03-27 15:53:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO	2024-03-27 16:49:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-03-27 17:51:25
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-03-28 19:16:12
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	2024-04-12 14:36:14



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

© Siasur - 2024