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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO		**Número de Documento:**	53154634	
Correo Electrónico:	luzandrea.acps@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214149746	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5362-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
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	2024-06-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10456352	**$ 10456352**	**$ 0**	**$ 10456352**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2024

1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	-Para el mes de Junio de 2024 se realizó un total de 178 sesiones, entre acompañamientos psicosociales presenciales y virtuales con estudiantes,, docentes y padres de familia y concertaciones de sesiones colectivas ante eventos prioritarios en salud mental para su prevención y mitigación y 1 sesión de docentes que contribuyen al plan de acción del entorno cuidador educativo y la salud mental de la comunidad educativa.	-Fichas de gestión en salud mental, , COPE 28, formato de sesiones colectivas y bases de datos (tablero de control, solicitud de consecutivos, recibidos correos y otros)
2	2. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones.	-Durante el mes de junio de 2024 se ha realizado el contacto y lectura o firma del consentimiento informado con padres de familia, orientadores y concertaciones de docentes previo a las acciones ejecutadas para concertar la ejecución de las acciones del producto.	-Consentimiento informado, formato de registro de llamada y formato de sesiones colectivas
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.	-Se ha realizado el acompañamiento psicosocial a los casos remitidos por instituciones educativas, sistema de alertas o por Subsistema de vigilancia epidemiológica en salud mental según el lineamiento y necesidad.	-Fichas de gestión en salud mental, bases de datos.
4	4. socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situacion de crisis.	-En las intervenciones realizadas durante el mes de junio se ha realizado la socialización de líneas de apoyo psicosocial, promoviendo su uso y divulgación a todos los miembros de la comunidad educativa abordados.	-Fichas de gestión en salud mental
5	5. realizar fortalecimiento a los docentes frente a la identificacion de eventos en salud mental.	-Para Junio de 2024 se realizó 1 sesión para la promoción del bienestar emocional con población docente.	-Fichas de sesiones colectivas
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.	-Se han realizado las respectivas canalizaciones y orientaciones a los usuarios de acuerdo a las necesidades identificadas en las intervenciones psicosociales, favoreciendo el acceso a las rutas de atención pertinentes.	- Formato de canalizaciones, correo electrónico.
7	7. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Para Junio de 2024 se ha realizado el registro de la información de las acciones realizadas en los formatos correspondientes según lineamiento	-Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formato de COPE 28, formato de canalizaciones y bases de datos.
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 ha dado cumplimiento a la entrega de soportes acciones realizadas en medio físico y magnético	-Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formatos COPE 28, formato de canalizaciones y bases de datos.
9	9. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Se ha realizado entrega oportuna de la información y productos según lineamiento e indicaciones de las profesionales de apoyo y la líder del entorno.	-Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formato COPE 28, formato de canalizaciones y bases de datos
10	10. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se ha dado cumplimiento al registro y presentación de los informes con calidad, veracidad y oportunidad, según indicaciones de las líderes de acuerdo a solicitudes.	-Drive, Correo electrónico, informes, bases de datos y documentos soporte de acciones
11	11. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se ha organizado y entregado documentación en medio físico y digital, según instrucciones de la profesional de apoyo, para digitación y auditoría, según el caso.	-Formatos de COPE 28, fichas de gestión en salud mental y de sesiones colectivas
12	12. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Durante el mes se ha realizado el registro de las actividades en el cronograma y la respectiva actualización continuamente las reprogramaciones y aperturas.	-Cronograma de actividades

© Siasur - 2024

13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se ha contado con la disposición y se ha acudido a las actividades asignadas por la supervisora del contrato.	-Cronograma de actividades

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**	9467554543	-		
2024	**MAYO**	**2024**	**06**	**04**				
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	PROTECCIÓN	$ 2091270	$ 334603	**$ 334700**
Salud		SALUD TOTAL		$ 261409	**$ 261500**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488423931804

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO	2024-06-25 16:55:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-06-26 09:16:49
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-26 11:20:16

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



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

© Siasur - 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53154634		ALZATE CAMACHO LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 J 18J - 63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652131	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	679833937	9467554543	I	2024/06/12	2024/06/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$647,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$0	$0			$2,091,270	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$0	$0			$2,091,270	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$0	$0			$2,091,270	$51,000		$0	$0
1	CC	53154634 ALZATE LUZ	230201	30	$2,091,270	$334,700	EPS002	30	$2,091,270	$261,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,091,270	$51,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$0	$0			$2,091,270	$51,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53154634		ALZATE CAMACHO LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 J 18J - 63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652131	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	679833937	9467554543	I	2024/06/12	2024/06/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$647,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,700	$0	$0	$334,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$334,700	$0	$0	$334,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$0	$0	$51,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				**1**	**$647,200**	**$0**	**$0**	**$647,200**

Documentos de ejecución del contrato Editar

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA DE COBRO - MARZO 2023_CTO 4278-2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO - MARZO 2023_CTO 4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO-4278-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO-4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO-CTO 4278-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO-CTO 4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CTO JUNIO 2023-CTO 4278-2023.pdf	CUENTA DE COBRO CTO JUNIO 2023-CTO 4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO-CTO 4278-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO-CTO 4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 4278-2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CTO 4278_2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CTO 4278_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE- CTO 4278_2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE- CTO 4278_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE-CTO 4278-2023.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE-CTO 4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE-CTO 4278 - 2023.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE-CTO 4278 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO-CTO 4278-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO-CTO 4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 4278-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO 4278 -2023.pdf	CUENTA MARZO - CTO 4278 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL - CTO 4278-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL - CTO 4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2024- CTO 4278-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2024- CTO 4278-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm