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:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	NATHALIA MARIA MONTENEGRO GARZON		**Número de Documento:**	1013579728	
Correo Electrónico:	nathaliamontenegro25@gmail.com		**Número Telefónico:**	3227650711	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1322-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 456690	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 7906278	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1646379	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 4886080	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Elaborar informes requeridos por el Entorno Comunitario de acuerdo al análisis de la información en la ejecución de los productos.	-Entrega de informe mensual, sistematizacion de encuestas, de instrumentos de lectura de necesidades del centro de escucha A.F.S.M	-diligenciados en drive, informe mensual, listado sesiones colectivas
9	9. Participar y asistir en asistencias técnicas virtuales y no virtuales y telefónicas convocadas por los referentes técnicos de Secretaria Distrital de Salud.	-reuniones con líder de espacio publico, asitencias tecnicas con lideres de la estrategia centro de escucha A.F.S.M y las requeridas por sds	-actas y listados de asistencia
10	10. Realizar las actividades administrativas y de apoyo para el cumplimiento de los productos objeto del lineamiento y del Entorno Comunitario, o (reprogramaciones, respuestas a requerimientos y SDQS, planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros).	-se realiza proceso de revisión, validación y alistamiento de soportes para proceso de certificación para auditoria de acuerdo al lineamiento	-se realiza proceso de revisión, validación y alistamiento de soportes para proceso de certificación para auditoria de acuerdo al lineamiento
11	11.Consolidar y diligenciar el proyecto de inversión en la herramienta que establezca la SDS, y el tablero de control para el SEGPLAN correspondiente al Entorno Comunitario.	-Diligenciamiento de tablero poblacional tablero de indicadores correspondientes a la estrategia centro de escucha A.F.S.M	-entrega de datos diligenciado
12	12. Apoyar la revisión de la información soporte del producto del lineamiento, a fin de garantizar la calidad y concordancia de la gestión de la información en las bases de datos del Entorno Comunitario.	-Asistencia a reunion de proceso de auditoria con lideres de apoyo de la estrategia centro de escucha A.F.S.M	-actas y entrega de soporte
13	13. Liderar técnica y operativamente al equipo de los servicios de acogida en aspectos técnicos, administrativos y de operación.	-contención emocional y atención crisis, canalización de acuerdo a necesidad	-ctas de intervención
14	14. Consolidar la información brindada por el equipo para realizar los informes de gestión y seguimiento a la respuesta de la canalización a las rutas integrales de atención en salud y a servicios sociales.	-reportar canalizaciones que surgen durante la estrategia centro de escucha A.F.S.M	-canalización y actas de intervención en crisis
15	15. Analizar los resultados de los avances en la implementación de las estrategias y componentes del Entorno Comunitario, con Vigilancia en Salud Pública y el componente de Gobernanza en Salud Pública.	-Análisis a partir de sistematización de encuestas y la implementación de los centros de escucha A.F.S.M	-Análisis a partir de sistematización de encuestas y la implementación de los centros de escucha A.F.S.M
16	16. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se realizaron 3 acercamientos y concertaciones para la implementación de centros de escucha	-ctas listados de asistencia a sesiones colectivas, fichas técnicas
17	17. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC.	-Asistencias a reuniones del entrono, articulación contestatarias y procesos, asistencia a reuniones sds, entorno comunitario	-actas, listados de asistencia

© Siasur - 2022

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-13 12:51:54 PM | Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTE | Numero Planilla: [illegible]

Periodo Cotización: [illegible] de 2022 | Periodo Servicio: [illegible] de 2022 | Referencia pago (PIN): [illegible]

PAGADO 13/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

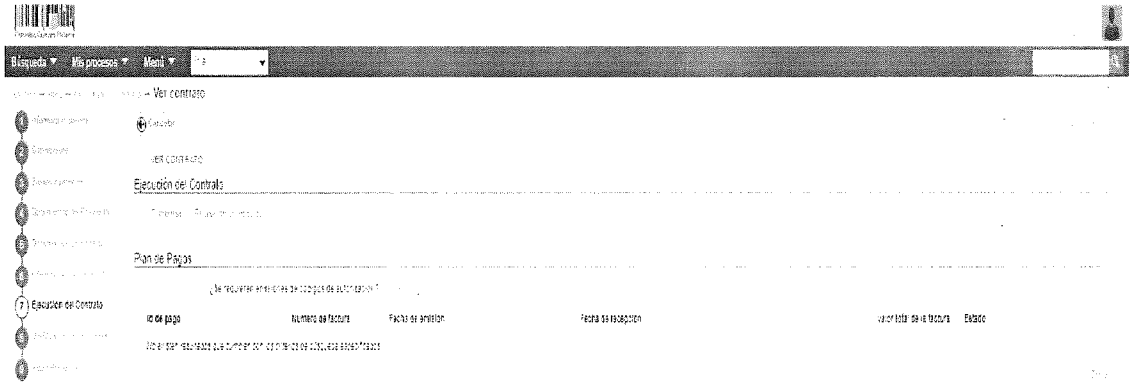
Razón Social	NATHALIA MONTENEGRO		
Documento	CC1013579728	**Dirección**	CR 63A ESTE # 2 - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3045393096
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C	**Departamento**	BOGOTA D.C
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																								Pensiones			Salud			Riesgos		Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	ING	RET	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS	SUS	INC	LNR	LPA	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS	SUS	INC	LNR	LPA	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Clase	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte MEN	Total
[illegible]	[illegible]	X											30															[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Cotizaciones, Incapacidades, Licencias, Salarios y Pensiones	Recuperaciones ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0		0	0		[illegible]		[illegible]



FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Sideap 2.0

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, NATHALIA MARIA MONTENEGRO GARZON
IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1013579728 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Bogotá D.C **Municipio** Bogotá D.C
Dirección KR 221654 **Telefonos** 3045390006 3045390006

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MANUELA PEÑUELA MONTENEGRO	1000214813	Hijo(a)
SAMUEL RODRIGUEZ MONTENEGRO	10111106076	Hijo(a)
NUBIA MONTENEGRO GARZON	51637126	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995.

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION.

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "ultimo" año gravable fueron:

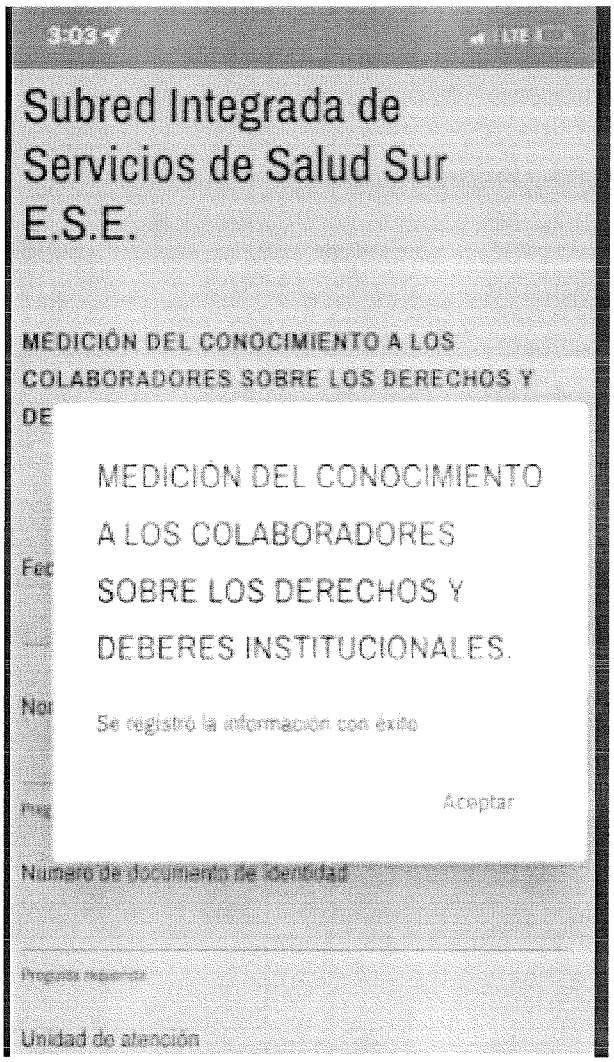
BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	NATHALIA MARIA MONTENEGRO GARZON
Identificación:	1013579728
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	nathaliamontenegro25@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	19/07/22 0:00


3:03
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DE
MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
Se registró la información con éxito
Aceptar
Numero de documento de identidad
Unidad de atención