| 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:** | PAOLA ANDREA MORALES RODRIGUEZ | | **Número de Documento:** | 52901500 | |
| **Correo Electrónico:** | Odontopaolam@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3144118911 | |
| **Nombre del Supervisor:** | CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1329-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 275 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 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 |
|---|---|---|---|---|
| K25PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $6381065 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 6381065** | **SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SESENTA Y CINCOPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-01-24 | | | **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 | $ 1141381 | 1014 |
| 2 | 2022-05-01 | 2022-06-20 | 2 | $ 8836577 | 1291 |
| 3 | 2022-06-21 | 2022-08-15 | 3 | $ 1820335 | 1738 |
| 4 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 4 | $ 5461004 | 1823 |
| 5 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 5 | $ 920061 | 1823 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
| 1 | ENERO | $ 3262159 |
| 2 | FEBRERO | $ 5301946 |
| 3 | MARZO | $ 5301946 |
| 4 | ABRIL | $ 5301946 |
| 5 | MAYO | $ 5301946 |
| 6 | JUNIO | $ 5354966 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 18026616 | $ 36205974 | $ 29824909 | $ 6381065 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Orientar e implementar las acciones asignadas como profesional especializado 3 – líder operativo para gobernanza en salud pública con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud tensorial y plan operativo institucional. | 1 julio Reunión de equipo de gobernanza 5 julio Reunión de equipo local de Usme 11 julio Reunión de equipo local de Usme 12 julio Reunión de equipo base 1, 13 julio UAT ordinaria Usme. 13 julio CLIP ordinara localidad de Usme. 18 julio Reunión de equipo canalizaciones. 15 julio Reunión con coordinadores locales. 25 julio Reunión de equipo local de Usme | Actas y listados de asistencia |
| 2 | 2. Liderar, direccionar y hacer seguimiento a equipos de trabajo. | 5 julio Reunión de equipo local de Usme 11 julio Reunión de equipo local de Usme 15 julio Reunión con coordinadores locales. 25 julio Reunión de equipo local de Usme 28 julio Proceso de pre auditoria a equipo local 29 julio Proceso de pre auditoria a equipo local | Acta y listado de asistencia |
| 3 | 3. Fortalecer técnicamente a equipos de trabajo para el desarrollo de intervenciones con calidad. | 1 julio asistencia técnica SDS 5 julio alistamiento de auditoria con equipo local 22 julio asistencia técnica SDS 25 julio Reunión de equipo local para socialización y fortalecimiento en interacción gestión según asistencia técnica 28 julio Recepción PIC, fortaleciendo entrega de soportes 29 julio Recepción PIC, fortaleciendo entrega de soportes | Acta y listados de asistencia |
| 4 | 4. Presentar periódicamente resultado de auditorías internas realizadas a profesionales y técnicos implementación de planes de mejoramiento. | 5 julio Alistamiento de auditoría. 6 julio Alistamiento de auditoría. 7 julio Presentación de auditoría. 28 julio Proceso de pre auditoria a equipo local 29 julio Proceso de pre auditoria a equipo local | Actas y listados |
| 5 | 5. Apoyar los procesos del proceso transversal gobernanza reconociendo las necesidades de la población y curse de vida. | 13 julio UAT ordinaria Usme. 13 julio CLIP ordinara localidad de Usme. 15 julio Reunión con coordinadores locales. | Actas y listados de asistencia |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | 6. Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud. | 7 julio Consolidación de productos mensuales. 11 julio Informe ejecutivo de propuesta. 12 julio productos mensuales. 14 julio Documento de armonización 14 julio Documento de avance de interacción de participación. 19 julio Diligenciamiento de SEGPLAN 26 julio Ajuste de SEGPLAN. 28 julio Alcance a documento de propuesta. | Informes enviados vía correo |
| 7 | 7. Realizar la revisión de los lineamientos técnicas dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos. | 1 julio Asistencia técnica SDS 11 julio Reunión de equipo local de Usme 22 julio Asistencia técnica SDS 25 julio Reunión de equipo local de Usme | Actas y listados de asistencia |
| 8 | 8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental. | Para el mes de registro el archivo se encuentra aun vigente ya que aun los soportes no han sido presentados auditoria. | Archivo vigente |
| 9 | 9. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos | Para el mes del reporte no se cuenta con ninguna novedad | No aplica |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 5354966 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1047460554 | | |
| 2022 | JUNIO | 2022 | 07 | 13 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEISPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 2141986 | $ 342718 | $ 342800 |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 267748 | $ 267800 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 52179 | $ 52200 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 621647 | $ 662800 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 8090428973 |

PAOLA ANDREA MORALES RODRIGUEZ
52901500

CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)