Tema del Informe: Informe de actividades del contratista	Fecha			Informe N°
	Día	Mes	Año	
	09	04	2022	1

Tipo de informe: Parcial | X | Final | |

Contratista: ESE CENTRO DE SALUD CAMILO HURTADO

Contrato No. 2022000003

Descripción del Informe de Actividades

La Ley del Plan Nacional de Desarrollo, 1955 de 2019, estableció en su artículo 233 redistribuyó los recursos del Sistema General de Participaciones, definiendo un 3% para el subcomponente del Subsidio de Oferta. Así mismo, el artículo 235 de la precitada Ley precisa que el Subsidio a la Oferta es una asignación de recursos para concurrir en la financiación de la operación de la prestación de servicios y tecnologías efectuadas por instituciones públicas o infraestructura pública administrada por terceros, ubicadas en zonas alejadas o de difícil acceso que sean monopolio en servicios trazadores no sostenibles por venta de servicios.

En este contexto, se expidió el Decreto 268 de 2020, modificado por el Decreto 292 de 2020, el cual establece en su artículo 2.4.2.7 que El IDSN y las entidades territoriales beneficiarias de la asignación de estos recursos, celebraron el presente convenio con las ESE conforme a los lineamientos que para el efecto se expidan para lo cual, el Instituto Departamental de Salud de Nariño estableció los indicadores y metas de calidad, producción y cartera en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 857 de 2020.

Al presente informe se debe anexar:

1. Para las Empresas Sociales del Estado el acto administrativo de la adición al presupuesto de la vigencia 2022 de los recursos asignados en la Resolución 857 de 2020, en formato PDF legible.

2. Registro de los datos de cumplimiento de indicadores del contrato:

GESTION DE CALIDAD	PERIODICIDAD	PESO PORCENTUAL	DOCUMENTO/SOPORTE	RESULTADO ESE
NOMBRE DEL INDICADOR: Tiempo promedio de espera para asignación de cita medicina general	TRIMESTRAL	20%	DE ACUERDO A REPORTE RESOLUCION 256	CUMPLE SE ANEXA REPORTE PISIS
GESTION DE PRODUCCION	**PERIODICIDAD**	**PESO PORCENTUAL**	**DOCUMENTO/SOPORTE**	
NOMBRE DEL INDICADOR: Funcionamiento de los Servicios habilitados en los horarios reportados en REPS	DIARIO	20%	ANEXAR CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD MUNICIPAL	CUMPLE SE ANEXA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRE DEL INDICADOR: conformacion de equipos multidiciplinarios	MENSUAL	20%	ANEXAR CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DE LA ESE DE LA CONTRATACIÓN PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS, ESPECIFICAR EL No DE EQUIPOS	CUMPLE SE ANEXA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DE LA
NOMBRE DEL INDICADOR: garantizar pruebas para estudios de conglomerados	MENSUAL	20%	NUMERADOR: No DE CONGLOMERADOS DEFINIDOS X EL MUNICIPIO DENOMINADOR: No DE CONGLOMERADOS ESTUDIADOS MEDIANTE PRUEBAS ANEXAR CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD MUNICIPAL	CUMPLE SE ANEXA CERTIFICACIÓN DE CONGLOMERADOS EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD MUNICIPAL
GESTION FINANCIERA	**PERIODICIDAD**	**PESO PORCENTUAL**	**DOCUMENTO/SOPORTE**	
NOMBRE DEL INDICADOR: Valor de ingresos corrientes recaudados	TRIMESTRAL	10%	VALOR DE LOS INGRESOS RECAUDADOS (ÚLTIMO REPORTE EN SIHO)	974.264.572
NOMBRE DEL INDICADOR: Valor de recuperación de cartera por venta de servicios de salud	TRIMESTRAL	10%	VALOR DE LA CARTERA AL INICIO DEL PERIODO REPORTADO (ÚLTIMO REPORTE SIHO)	1.668.479.741
			VALOR DE LA CARTERA AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO (ÚLTIMO REPORTE SIHO)	802.824.719

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL LENNY MARCIAL ANGULO LANDAZURI IDENTIFICADO CON CEDULA Nº. 16.943.975 de CALI, CERTIFICA QUE LA ESE CENTRO DE SALUD CAMILO HURTADO CIFUENTES CUMPLIO A CABALIDAD CON LOSINDICADORES DEFINIDOS POR LA RESOLUCIÓN 857/2020 Y LOS SOPORTES Y DOCUMENTACIÓN PODRÁN SER VERIFICADOS EN CUALQUIER MOMENTO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, FUNCIONARIO JHON JAIRO ARIAS PARA EFECTOS DEL SEGUIMIENTO Y EL PAGO RESPECTIVO DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2022.

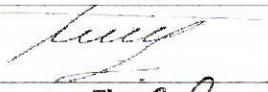
AL PRESENTE INFORME SE ANEXAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS, EN SEIS (6) FOLIOS

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL, CERTIFICACIÓN DE CONGLOMERADOS, CERTIFICACIÓN FUNCIONAMIENTO SERVICIOS Y CERTIFICACIÓN DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS, EVIDENCIA DE REPORTE INDICADOR DE 256 EN LA PLATAFORMA PISIS.

Conclusiones y Recomendaciones del Supervisor y/o Interventor

CO-SC-CER989915

SC-CER989915

Sin recomendaciones	
Nota: (en caso de presentar anexos con el informe enúncielos y adjúntelos a este documento)	
Contratista	**Firma**
nombre completo del REPRESENTANTE LEGAL Contratista	
Vo.Bo. Supervisor	**Firma**
(Nombre del interventor(a) o Supervisor(a)) (Cargo del interventor(a) o Supervisor(a))	