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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
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	$5461004	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5461004	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROPESOS**		

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					
6	2022-08-16	2022-09-08	6	$ 6917268	2215
7	2022-09-08	2022-09-30	7	$ 4004736	2481
8	2022-10-01	2022-11-30	8	$ 5461004	2928

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
7	JULIO	$ 6381065
8	AGOSTO	$ 5461004
9	SEPTIEMBRE	$ 5461000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18026616	$ 52588982	$ 47127978	$ 5461004

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.	10 octubre CLIP extra ordinaria Usme 11 octubre Reunión con referente de participación social de SDS 20 octubre Comité PIC 21 octubre Mesa territorial 25 octubre reunión enlace IDPAC 27 octubre CLIP ordinaria Usme 27 octubre UAT ordinaria Usme	Actas y listados de asistencia
2	2. Liderar, direccionar y hacer seguimiento a equipos de trabajo.	Nombre del soporte: mesa de direccionamiento estratégico en la cual se socializan acciones respecto a esta actividad. Fecha: 14/10/2022 Nombre del soporte: Recepción de soportes de equipo local de Usme Fecha: 24/10/2022 Nombre del soporte: Acompañamiento a PP Salud ambiental en mesa local ambiental Fecha: 26/10/2022	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
3	3. Fortalecer técnicamente a equipos de trabajo para el desarrollo de intervenciones con calidad.	Nombre del soporte: Reunión subproceso de equipo local de Usme. Fecha: 7/10/2022 Nombre del soporte: Acta de reunión para acuerdos de la interacción de direccionamiento. Fecha: 25/10/2022 Nombre del soporte: Proceso de inducción a profesional Fecha : 21/10/2022	Actas listados de asistencias
4	4. Presentar periódicamente resultado de auditorías internas realizadas a profesionales y técnicos implementación de planes de mejoramiento.	Nombre del soporte: Pre Auditoría/alistamiento del mes de julio. Fecha: 19/10/2022 Nombre del soporte: Recepción de soportes de equipo local de Usme Fecha: 24/10/2022 Nombre del soporte: Pre Auditoría/alistamiento Fecha: 26/10/2022.	Actas y listados de asistencia
5	5. Apoyar los procesos del proceso transversal gobernanza reconociendo las necesidades de la población y curse de vida.	Nombre del soporte: Articulación con IDPAC para definir las acciones para la interacción. Fecha: 26/10/2022	Acta y listado de asistencia
6	6. Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud.	Nombre del soporte: Diligenciamiento de indicadores Fecha: 6/10/2022 Nombre del soporte: Consolidación de productos localidad de Usme. Fecha: 7/10/2022 Nombre del soporte: Informe de junta directiva Fecha: 10/10/2022.	Informes y matrices enviadas
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.	Nombre del soporte: Asistencia técnica SDS. Fecha: 3/10/2022 Nombre del soporte: Asistencia técnica SDS. Fecha: 6/10/2022 Nombre del soporte: Proceso de inducción a profesional Fecha: 21/10/2022	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.	27/10/2022 Se realiza entrega y organización de proceso documental según lineamientos.	Archivo segun lineamientos.
9	9. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	No se presentan eventualidades en el mes	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	$ 5461000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1049775141		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2184400	$ 349504	$ 356300
Salud		FAMISANAR		$ 273050	$ 278500
ARL	3	SURA		$ 53212	$ 54400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 633957	$ 689200

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)

© Slasur - 2022