Tema del Informe: Informe de actividades del contratista correspondiente al 4 trimestre de la vigencia 2022, periodo octubre a diciembre.	Fecha			Informe N°03
	Día	Mes	Año	
	01	12	2022	4

Tipo de informe: Parcial | | Final | X |

Contratista: ESE CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL

Contrato No. 2022000013

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.

SC-CER98915

CO-SC-CER98915

Al presente informe se debe anexar:

1. Copia en formato PDF legible del registro contable de los recursos recibidos por la Resolución 857 de 2020, para la vigencia 2022.

2. 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.

3. 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	10%	DE ACUERDO A REPORTE RESOLUCION 256	2.24
GESTION DE PRODUCCION	**PERIODICIDAD**	**PESO PORCENTUAL**	**DOCUMENTO/SOPORTE**	
NOMBRE DEL INDICADOR: Funcionamiento de los Servicios habilitados en los horarios reportados en REPS	DIARIO	10%	ANEXAR CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA DIRECCION LOCAL DE SALUD MUNICIPAL	100%

NOMBRE DEL INDICADOR: conformación de equipos multidisciplinarios	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	100%
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	100%
GESTION FINANCIERA	**PERIODICIDAD**	**PESO PORCENTUAL**	**DOCUMENTO/SOPORTE**	
NOMBRE DEL INDICADOR: Valor de ingresos corrientes recaudados	TRIMESTRAL	20%	VALOR DE LOS INGRESOS RECAUDADOS (ULTIMO REPORTE EN SIHO)	$1.708.997.469
NOMBRE DEL INDICADOR: Valor de recuperación de cartera por venta de servicios de salud	TRIMESTRAL	20%	VALOR DE LA CARTERA AL INICIO DEL PERIODO REPORTADO (ULTIMO REPORTE SIHO)	$903.689,769,oo
			VALOR DE LA CARTERA AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO (ULTIMO REPORTE SIHO)	$868.970.575,oo

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO:

PARA LA REALIZACION DEL ACTA DE PAGO DEL 4 TRIMESTRE DE 2022, SE EVALUAN LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO Y EL INFORME DE ACTIVIDADES DEL PRESTADOR, LOS CUALES REPOSAN EN EL ARCHIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

SC-CER98915

CO-SC-CER98915

1. Certificación 256
2. Certificación de Servicios
3. Certificación conformación Equipo Multidisciplinario
4. Certificación Conglomerados
5. Certificación Cumplimiento Gerencia
6. Aportes a seguridad social IV trimestre 2022
7. Informe de actividades IV trimestre 2022.
8. Acuerdo adición de recursos al presupuesto de la E.S.E.

Conclusiones y Recomendaciones del Supervisor y/o Interventor

Nota: (en caso de presentar anexos con el informe enúncielos y adjúntelos a este documento)

Contratista	**Firma**
ROSA YANET ARBELAEZ Gerente ESE CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL Contratista	
Vo.Bo. Supervisor	**Firma**
HERNAN DIAZ Jefe oficina atención al usuario IDSN Supervisor	

Instituto Departamental de Salud de Nariño

icontec ISO 9001 SC-CER98915

IQNet CO-SC-CER98915