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:**	2023-03-27	**Hasta:**	2023-03-31	
Nombre del Contratista:	DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ		**Número de Documento:**	53007094	
Correo Electrónico:	DIAPAORGSUBREDSUR@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3202236688	
Nombre del Supervisor:	CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 (ESPECIALIZADO - LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4424-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 1 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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	25	0	13372	$334300	101.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 334300**	**TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5330810	**$ 5330810**	**$ 0**	**$ 5330810**

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. implementar estrategias para garantizar la asesoria, asistencia tecnica y acompañamiento tecnico segun organizacion interna realizada en la subred.	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO
2	2. realizar alistamiento, preparacion y organizacion para recibir asistencia tecnica por parte de vigilancia en salud publica y demas entidades.	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO
3	3. realizar cruces de informacion con diferentes fuentes para la digitacion, revision, seguimiento de los eventos de interes en salud publica de notificacion obligatoria.	DILEGENCIAMIENTO DE FICHAS DE NOTIFICACION CON PRECRITICA DE LOS DIFERENTES EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA	FICHA DE NOTIFICACION CON PRECRITICA
4	4. garantizar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificacion obligatoria y/o una condicion de riesgo vital; esta condicion o evento, se debera notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificacion y se deberan realizar las canalizaciones necesarias otros actores, segun competencia.	DILEGENCIAMIENTO DE FICHAS DE NOTIFICACION CON PRECRITICA DE LOS DIFERENTES EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA	NOTIFICACION EN EL APLICATIVO SIVIGILA OPORTUNAMENTE
5	5. realizar gestion y procesos de articulacion local, que garanticen la adecuada operacion; haciendo enfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del pic.	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO
6	6. desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificacion de soportes y demas procesos de preauditoria establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora segun necesidad.	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO
7	7. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestion documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato unico de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO
8	8. revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la gestion que se solicite.	REALIZAR DESCARGA DIARIA DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA Y SU RESPECTIVA NOTIFICACION OPORTUNA	FICHA DE NOTIFICACION CON PRECRITICA
9	9. analizar la informacion y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidacion y analisis de los indicadores.	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. convocar y coordinar las actividades de alistamiento para el desarrollo de las unidades de analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la secretaria distrital de salud y en la institucion.	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO
11	11. participar en el comite de vigilancia epidemiologica y estadisticas vitales de eventos de interes en salud publica.	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO	NO SE RELIZO ESTA ACTIVIDAD EN EL PERIODO
12	12.ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia institucional.	DISPONIBILIDAD PARA EL EQUIPO DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL	FICHAS DE NOTIFICACION CON PRECRITICA Y LIBRO DE RECORRIDO INSTITUCIONAL
13	13. realizar la busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica.	BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	DILIGENCIAMIENTO DE LIBRO CON FIRMAS DE JEFES DE CADA SERVICIO Y FICHAS DE NOTIFICACION CON PRECRITICA
14	14. coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de las actividades segun las metas definidas.	CUMPLIR LAS ACCIONES DEFINIDAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS	FICHAS DE NOTIFICACION CON PRECRITICA
15	15. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	CUMPLIR LAS ACCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	FICHAS DE NOTIFICACION CON PRECRITICA DEACUERDO A EVENTO ASIGNADO

Powered by CamScanner

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	$ 1116221
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9448320763		
2023	FEBRERO	2023	03	24			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON CIENTODIECISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIUNPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 446488	$ 71438	$ 185900
Salud		SALUD TOTAL		$ 55811	$ 145200
ARL	3	SURA		$ 10876	$ 28400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 129580	$ 359500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488419987851

DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ
53007094

CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 (ESPECIALIZADO - LIDER DE PROCESO)

Powered by CamScanner