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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA		**Número de Documento:**	1013598525	
Correo Electrónico:	franloherrera0705@gmail.com		**Número Telefónico:**	3044709860	
Nombre del Supervisor:	GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN	**Cargo:**	JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	**Código - Grado:**	115-06

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6217-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1662
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V01VO731	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	USS LIMONAR	$3496000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3496000**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-06-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-11-30

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	JUNIO	$ 3379466
2	JULIO	$ 3496000
3	AGOSTO	$ 3496000
4	SEPTIEMBRE	$ 3496000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 21325600	**$ 21325600**	**$ 13867466**	**$ 7458134**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Dirigir acciones en temas de salud con el coordinador general del Convenio de salud.	-Apoyar el proceso de socialización del CIA identificando la población	-Acta, Registro fotografico y Listado de asistencia
2	*Apoyar proceso de convocatoria y desarrollo a los espacios de participación en salud liderados por la Subdirección Territorial en Salud Red Sur (SDS).	-Identificar y apoyar temas relacionados con el acceso a la salud en los CAPS y Zona Rural	-Acta, Registro fotografico y Listado de asistencia
3	Hacer articulación de actividades en salud con el equipo de gestores comunitarios en salud del Fondo de Desarrollo de Ciudad Bolívar, apoyo en el desarrollo de actividades en el marco de la política pública de participación social en salud	-Se establece contactos con los diferentes Lideres sociales, Gestores de la comunidad para identificar las necesidades en salud de los usuarios	-Acta, Registro fotografico y Listado de asistencia
4	Brindar orientación, información y apoyo resolutivo favoreciendo el acceso a salud a la ciudadanía en los puntos de atención asignado.	-Brindar Orientación e Información a los Usuarios sobre el SGSSS y su acceso en los puntos CAPS y Zona Ruralc	-Acta, Registro fotografico y Listado de asistencia
5	Favorecer acciones informativas en Salud en diferentes espacios veredales comunitarios de la localidad	-Se realizan visitas a usuarios para brindar información sobre el acceso a la salud, Puntos de Atención y sus horarios.	-Acta, Registro fotografico y Listado de asistencia
6	Socializar y dar a conocer los diferentes canales de atención, orientación y comunicación en Salud con diferentes actores comunitarios.	-Se Brinda Información y Orientación de los Canales de atención para acceder a los servicios de salud.	-Acta, Registro fotografico y Listado de asistencia
7	Apoyar las actividades comunicativas y pedagógicas que aporten al fortalecimiento de capacidades ciudadanas en salud.	-Se realizan charlas informativas grupales en los diferentes Puntos CAPS y Zona Rural	-Acta, Registro fotografico y Listado de asistencia
8	Apoyar en la articulación con las EAPB para acceso a citas y reclamación de medicamentos.	-Direccionar a los usuarios a los diferentes puntos de entregas de medicamentos sus horarios y así mismo los puntos de atención y sus horarios para las Asignaciones de citas.	-Acta, Registro fotografico y Listado de asistencia
9	El informador de salud deberá tener contacto con la corregiduría y los líderes locales de la ruralidad, para tener información de los casos puntuales en temas de salud.	-Se realiza visita a la Corregiduría de Mochuelo 2 veces por semana para obtener información de los casos puntuales realizados con dificultades en salud	-Acta, Registro fotografico y Listado de asistencia
10	Dirigir acciones en temas de salud con el coordinador general del proyecto y definir cronograma mensual de actividades.	-Se realiza cronograma Semanal de actividades con el Coordinador General del proyecto	-Acta, Registro fotografico y Listado de asistencia

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**		$ 3496000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9455196392			
2023	**AGOSTO**	**2023**	**09**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1398400	$ 223744	**$ 224800**
Salud					COMPENSAR		$ 174800	**$ 175600**
ARL				3	SURA		$ 34065	**$ 34300**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 405844**	**$ 434700**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4662029328

FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA
1013598525

GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN
JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

© Siasur - 2023