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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA		**Número de Documento:**	1031182884	
Correo Electrónico:	arthur.daniel013@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3057318892	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7284-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2454
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-10-09		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-10-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-10-01	2023-11-30	1	$ 0	0
2	2023-11-01	2024-01-31	2	$ 7996272	3518
3	2024-01-01	2024-02-15	3	$ 5997204	224
4	2024-02-01	2024-03-06	4	$ 1999068	620

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2024-03-01	2024-05-31	5	$ 11994408	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 3998136
2	NOVIEMBRE	$ 3998136
3	DICIEMBRE	$ 3998136
4	ENERO	$ 3998136
5	FEBRERO	$ 3998136
6	MARZO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3998136	**$ 31985088**	**$ 23988816**	**$ 7996272**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo.	-REALIZACION DE 56 SESIONES EDUCATIVAS REFERENTES A LA ESTRATEGIA SINTONIZARTE DEL ESPACIO EDUCATIVO, EN LAS LOCALIDADES DE TUNJUELITO, USME, CIUDAD BOLIVAR.	-FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS, LISTAS DE ESTUDIANTES, ACTAS, TABLERO DE CONTROL, CRONOGRAMA
2	Programar y desarrollar sesiones educativas en salud sexual y reproductiva de acuerdo a la metodología y contenido temático del ciclo de formación educativa según el grado escolar, edades, cursos y características del desarrollo humano mediante la Intervención.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
3	Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud sexual y reproductiva.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
4	Realizar la identificación, caracterización, seguimiento y activación de rutas frente al estado de la gestante y/o lactante.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
5	Recibir la canalización de los casos Identificados por los diferentes entornos para direccionarlos a los procesos del espacio educativo.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
6	Registrar la información de la gestión efectuada en el aplicativo SIRC.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Verificar y remitir al componente correspondiente los casos de esquema de vacunación incompleto o sin vacuna (Plan Ampliado de Inmunización -PAI) en el entorno educativo.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
8	Verificar y reportar los casos de no adherencia a Crecimiento y Desarrollo, en el espacio Educativo.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
9	Recopilar y consolidar la información y presentarla al líder del proceso de canalizaciones de Gestión de Programas de Interés en Salud Pública (GPAISP) y Políticas.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
10	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o Institucional.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
11	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
12	Realizar la pre crítica y análisis de las bases de tamizaje nutricional.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
13	Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud alimentaria.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
14	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-REALIZACION DE 56 SESIONES EDUCATIVAS REFERENTES A LA ESTRATEGIA SINTONIZARTE DEL ESPACIO EDUCATIVO, EN LAS LOCALIDADES DE TUNJUELITO, USME, CIUDAD BOLIVAR.	-FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS, LISTAS DE ESTUDIANTES, ACTAS, TABLERO DE CONTROL, CRONOGRAMA
15	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-DILIGENCIAMIENTO DE CRONOGRAMA, REVICION DE BASES DE DATOS, VERIFICACION DE DOCUMENTOS EN APLICATIVO PAI,COMPROVADOR DE DERECHOS.	-CRONOGRAMA DEL DRIVE, USO DE LA APLICACION DE COMPROBADOR DE DERECHOS, PAI Y BASES DE DATOS DE LAS INSTITUCIONES
16	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
17	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera con el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-SE MANTIENE CONSTANTE COMUNICACION CON EL LIDER DE APOYO	-CORREO ELECTRONICO, CHATS, ANUNCIOS.
18	las demás actividades necesarias para asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales	-SE MANTIENE CONSTANTE COMUNICACION CON EL LIDER DE APOYO	-CORREO ELECTRONICO, CHATS, ANUNCIOS.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	76136048	-		
2024	**MARZO**	**2024**	**04**	**10**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	**$ 256000**
Salud		FAMISANAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 495000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488403004283

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA	2024-04-25 22:49:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-04-26 16:00:11
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-26 17:50:37



SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2024