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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	SILFREDO BELLO ABRIL		**Número de Documento:**	74320643	
Correo Electrónico:	silfredo88@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114987370	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4176-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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
K27PINS	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	2023-03-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1455843	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 543225	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 11994408	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 543225
2	ABRIL	$ 3998136
3	MAYO	$ 3998136
4	JUNIO	$ 3976407
5	JULIO	$ 4019865
6	AGOSTO	$ 3998136
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136
9	NOVIEMBRE	$ 3998136
10	DICIEMBRE	$ 3998136
11	ENERO	$ 3998136
12	FEBRERO	$ 3998136
13	MARZO	$ 3998136
14	ABRIL	$ 3998136
15	MAYO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 56517129**	**$ 56517129**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1.realizar caracterizaciones, concertaciones, implementaciones y cierres de los planes de cuidado institucionales.	-Se implementa acciones grupales a 20 instituciones cada una con 2 sesiones al mes para el fortalecimiento de capacidades básicas humanas y 1 encuentro RBC institucional.	-Fichas técnicas, plan de cuidado institucional, plan de cuidado institucional complementario, formato de sesiones colectivas; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, datos poblacionales, matriz indicadores entorno cuidador institucional.
2	2. asesorias a cuidadores, cuidadoras, acudientes para cursos de vida segun tipo de institucion para la promocion de la salud y la prevencion de enfermedades.	-Se realiza 1 encuentro RBC institucional mensual por mediación virtual o presencial.	-Listado de asistencia en Excel (mediación virtual), Listado sesiones colectivas, ficha técnica, acta, se anexa información a; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, datos poblacionales, matriz indicadores entorno cuidador institucional.
3	3. identificar y riesgos en la poblacion abordada para notificacion eventos de interes en salud publica y activacion de rutas integrales de salud.	-Se realiza proceso de orientación y direccionamiento a casos de aseguramiento y rutas de acceso a los servicios de salud, y movilización de rutas sectoriales e intersectoriales según requerimiento de la población.	-Formatos de canalización o reportes
4	4. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento de la secretaria distrital y/o institucional y elaboracion de informes segun competencia .	-Entrega de soportes de las diferentes acciones soporte social a cuidadoras/es de personas con dependencia funcional moderada y de las acciones para el fortalecimiento de capacidades en cuidadoras/es de personas con dependencia funcional moderada y severa en entorno institucional, para proceso de gestión documental.	-Fichas técnicas, plan de cuidado institucional, plan de cuidado institucional complementario, formato de sesiones colectivas, actas; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, datos poblacionales, matriz indicadores entorno cuidador institucional.
5	5. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Entrega de soportes de las diferentes acciones soporte social a cuidadoras/es de personas con dependencia funcional moderada y de las acciones para el fortalecimiento de capacidades en cuidadoras/es de personas con dependencia funcional moderada y severa en entorno institucional, para proceso de gestión documental.	-Fichas técnicas, plan de cuidado institucional, plan de cuidado institucional complementario, formato de sesiones colectivas, actas; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, datos poblacionales, matriz indicadores entorno cuidador institucional.
6	6. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Se realiza para el mes proceso planeación, presentación de soportes y verificación de los mismos en proceso de pre auditoria y auditoria.	-Fichas técnicas, Actas; formato de sesiones colectivas; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, tablero con información de población abordada, matriz indicadores entorno cuidador institucional.
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se realiza diligenciamiento de tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, tablero con información de población abordada, matriz indicadores entorno cuidador institucional.	-Fichas técnicas, plan de cuidado institucional, plan de cuidado institucional complementario, formato de sesiones colectivas; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, datos poblacionales, matriz indicadores entorno cuidador institucional.

8	8 .otras acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion, entorno y del pic.	-Asistencia Técnica 22 mayo Reunión de equipo 17 mayo	-Actas y Listados de asistencia.

© Siasur - 2024

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**	1062840874	-		
2024	**ABRIL**	**2024**	**05**	**06**				
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	SI	PENSIONADO	$ 1599254	$ 255881	**$ 0**
Salud		FAMISANAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 239000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870391275

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SILFREDO ABRIL BELLO	2024-05-23 16:20:39
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	2024-05-27 09:12:00
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-27 11:19:34
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-06-17 14:39:23



GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2024