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:	MABEL ORFILIA HERRERA ORTIGOZA		**Número de Documento:**	28698434	
Correo Electrónico:	MABELIN08@YAHOO.ES		**Número Telefónico:**	3002154266	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5264-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-30			**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	$ 5067315	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5228176	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5228176	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5228176	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 5228176	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 10456352	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 7842264	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1903738	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 710350	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 17332540	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 710350
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5228176
4	JUNIO	$ 5228176
5	JULIO	$ 5228176
6	AGOSTO	$ 5228176
7	SEPTIEMBRE	$ 5228176
8	OCTUBRE	$ 5228176
9	NOVIEMBRE	$ 5228176
10	DICIEMBRE	$ 5228176
11	ENERO	$ 5228176
12	FEBRERO	$ 5228176
13	MARZO	$ 6876188
14	ABRIL	$ 5228176
15	MAYO	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 75552826**	**$ 75552826**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. desarrollar linea tecnica para la implementacion de las acciones integradas del entorno de acuerdo a los lineamientos establecidos desde pic.	-Fortalecimiento técnico al equipo, al equipo segun lineamientos para el desarrollo de acciones en el Entorno Laboral	-Actas y listados de asistencia

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. revisar la calidad de los datos de la informacion, asi como realizar informes a que haya lugar, bien sea solicitados por la subred o la secretaria distrital de salud (sds).	-Se realizo precritica de soportes adelantados por el equipo del entorno Laboral y elaboración de informe de canalizaciones, informe política de entorno comunitario, Informe para el concejal Arias, matriz poblacional y demás informes solicitados	-Actas y listados de asistencia e informes en medio magnetico
3	3, realizar seguimiento en campo a las acciones desarrolladas por los diferentes perfiles del espacio.	-Seguimientos en campo a los procesos adelantados por el equipo del entorno laboral	- Actas y listados de asistencia
4	4. recepcion y cargue de activaciones de ruta a drive definido por secretaria de salud y seguimiento a la efectividad de las mismas	-No aplica para el mes	-No aplica
5	5. planear, verificar, y presentar procesos de preauditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento, cumpliendo con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad.	-Seguimiento a meta y precritica a soportes adelantados por el equipo, identificando hallazgos y realimentando para los ajustes respectivos. Alistamiento de procesos para auditoria	-Actas de revisión de soportes y seguimiento a meta y Acta de alistamiento de auditoria
6	6. garantizar la custodia y proteccion de documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	-Se garantiza la custodia de los soportes tanto en medio físico como magnético.	-Soportes de cada uno de los procesos en custodia
7	7. desarrollar las demas actividades asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	-sistencia a Reunión Mesa para el cuidado de la salud de Ciudad Bolivar Reuniones y asistencias técnicas programadas desde SDS, Reunión de canalizaciones con SDS.	-Actas de reuniones y listados de asistencia
8	8, organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se organiza archivo de los procesos del entorno cuidador	-Soportes del entorno Laboral en archivo
9	9. realizar procesos de precritica de los formatos del entorno cuidador laboral de acuerdo con las actividades operativas realizadas	-Precritica a las fichas de captura de los procesos adelantados por los diferentes perfiles del entorno con la respectiva realimentación y ajuste de los mismos	-Actas y listados de asistencia y Diligenciamiento de Drive
10	10,. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Asistencia a reuniones, presentacion de proceso de auditoria	-Actas y listados de asistencia

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	76873139	-		$ 5228176
2024	ABRIL	2024	05	14				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2091270	$ 334603	**$ 336200**
Salud		COMPENSAR		$ 261409	**$ 262600**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606928**	**$ 650100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570008090413009

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MABEL ORFILIA HERRERA ORTIGOZA	2024-05-24 06:08:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	2024-05-24 17:16:37
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-26 10:52:46
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 14:39:16

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)