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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	JUVER ANDERSON GIL SUAREZ		**Número de Documento:**	1069175052	
Correo Electrónico:	KARAMBOLO@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3504188438	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5338-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
Perfil:	TECNICO 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
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-06-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	JUNIO	$ 2460448	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4920896	**$ 4920896**	**$ 2460448**	**$ 2460448**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-LEER LOS LINEAMIENTOS DE TODO EL ENTORNO PARA ENTENDER LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR CADA INTEGRANTE DEL EQUIPO ADMINISTRATIVO Y APROPIARSE DE LAS ACTIVIDADES DEL PERFIL INGENIERO DE SISTEMAS	--PDF Lineamientos Entorno Hogar SDS
2	2. recepción y apoyo en la verificación y validación de datos de base de población sujeto de abordaje, depuración y completitud de información reglas de negocio de los datos ingresados por los equipos operativos	-SE GENERARON LOS INFORMES DE MANZANAS DE CUIDADO , LOS INFORMES DE CRONOGRAMAS ENTORNO HOGAR SEMANALES, LOS CONSOLIDADOS E INFORMES ESPECÍFICOS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y CON LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS OPERATIVOS DE LA SDS ENTORNO HOGAR	--Correos de envió validaciondedatossv@gmail.com
3	3. apoyo en las acciones de relación, seguimiento, depuración y balance de activaciones de rutas emitidas y decepcionadas en el entorno, junto con la profesional a cargo.	--SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES DE CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE BASES DE DATOS PARA ENTREGA OFICIAL DE INFORMACIÓN ENTORNO HOGAR. RADICACIONES REALIZADAS EL 10 Y 20 DE CADA MES. ADICIONALMENTE SE APOYÓ EN LOS INFORMES DE CALIDAD PERIÓDICOS DEL MES	- Radicados SDS https://drive.google.com/drive/11/0/folders!IWBcy47SBO li1nUV9EqHZXuv_Gen2zz8v
4	4. apoyar los procesos de precrítica de formatos generados en el entorno.	--SE REALIZÓ LA ENTREGA DE BASES DE DATOS REQUERIDAS CON VERIFICACIÓN PREVIA	-Ver correos enviados desde validaciondedatossv@gmail .com https://drive.google.com/drive/u/O/folders/l WB1y47SBOI i 1nUV9EqHZXav_Gen2zz8v
5	5. participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	--SE REALIZÓ LA ENTREGA DE BASES DE DATOS REQUERIDAS CON VERIFICACIÓN PREVIA	-Ver correos enviados desde validaciondedatossv@gmail .com https://drive.google.com/drive/u/O/folders/l WB1y47SBOI i 1nUV9EqHZXav_Gen2zz8v
6	6. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	-SE REALIZÓ EL MONITOREO CONTROL Y VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN GENERADA EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS A PARTIR DE LA ADMINISTRACIÓN DE APLICATIVOS Y BASES DE DATOS PARA TAL FÍN.	-Drive TECNICOS GESTION DEL RIESGO PARA LA SALUD https://drive.google.com/drive/11/0/folders!I FvlafUtsv1'9Qiq7r6DQOPxmrisvv6amm
7	7. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente.	-SE REALIZARON LOS CRUCES DE BASES DE DATOS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL SERVICIO.	--Drive TECNICOS GESTION DEL RIESGO PARA LA SALUD https://drive.google.com/drive/11/0/folders!I FvlafUtsv1'9Qiq7r6DQOPxmrisvv6amm

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-SE REALIZÓ EL BACKUP PARA LA INFORMACIÓN RADICADA DEL 10 Y 20 DE CADA MES DEL ENTORNO HOGAR.	-Backup realizado en Equipo de Necsoft No. inventario 16050 Carpeta ubicada en C:\06062023 EN' BACKUP
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SE REALIZA ENVIO DE SEPLAN .	--SE ALIMENTA TABLERO SECPLAN

© 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	77877740	-		
2024	MAYO	2024	06	13				
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		SURA		$ 199907	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 495000

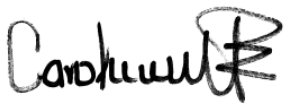
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4722005388

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUVER ANDERSON GIL SUAREZ	2024-06-26 16:39:45
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	2024-06-29 11:35:19
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-29 14:38:49
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	2024-07-17 11:16:30

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO