

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-07-01	Hasta:	2024-07-31			
Nombre del Contratista:	LESLY ANDREA RAMIREZ GIRALDO			Número de Documento:	1015394201		
Correo Electrónico:	Odontolesly@gmail.com			Número Telefónico:	3057055511		
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5081-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428		
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
K30PI	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		2024-06-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-07-31	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-07-01	2024-09-15	1	\$ 5997204		1918	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		JUNIO		\$ 3998136			
2		JULIO		\$ 3998136			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	

\$ 7996272		\$ 13993476	\$ 7996272	\$ 5997204
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Identificar en el entorno cuidador comunitario, las diferentes dinámicas sociales, mediante proceso de observación y análisis del contexto socio ambiental.	Realizar creación de matriz de ruta para la identificación de necesidades, factores de riesgo y factores protectores desde la diferentes dimensiones de salud para el accionar del entorno cuidador comunitario	-Drive Matriz de Ruta Distrital	
2	2. Desarrollar y gestionar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	Se realizo análisis cartográfico y creación de mapas cartográficos teniendo en cuenta la política ambiental.	- DOCUMENTO, ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA	
3	3. Recopilar y estandarizar información geográfica de los territorios priorizados o según requerimiento de la E.S.E y/o SDS.	Se desarrollo Análisis cartográfico de cada una de las estrategias del entorno cuidador comunitario, creación de mapas de calor de actividades.	-DOCUMENTO ANALISIS	
4	4. Realizar entrega de productos para precrítica y preauditoria.	-Se realizo entrega de productos del mes de Julio los días 16-07-2024 y 31- 07- 2024 con la respectiva calidad para proceso de preauditoria	-ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA	
5	5. Realizar el análisis cartográfico de los productos del entorno cuidador comunitario implementados en los territorios	- Se desarrollo Análisis cartográfico de cada una de las estrategias del entorno cuidador comunitario, creación de mapas de calor de actividades.	-DOCUMENTO ANALISIS	
6	6. Socializar el análisis cartográfico para fortalecer las acciones del entorno cuidador comunitario en los territorios.	- Se desarrollo Análisis cartográfico de cada una de las estrategias del entorno cuidador comunitario, creación de mapas de calor de actividades.	- DOCUMENTO ANALISIS	
7	7. Realizar construcción de la cartografía social del territorio	- Se desarrollo Análisis cartográfico de cada una de las estrategias del entorno cuidador comunitario, creación de mapas de calor de actividades.	-DOCUMENTO ANALISIS	
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se realiza revisión de portafolio de servicio de las diferentes estrategias del entorno para realizar acompañamiento por parte de l equipo producto 89; seguimiento y respuesta a las acciones del entorno comunitario.	-Portafolio de servicios	
9	9. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-8. Realizar acciones de archivo.	-ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA	
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Asistencia a reunión de entornos cuidador comunitario, asistencias técnicas desde nivel central, reuniones de estrategia guardianes del cuidado comunitario	-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		\$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9468724632	-			
2024	JUNIO	2024	07	29					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 260900	
Salud					SÁNITAS		\$ 199907	\$ 204000	
ARL				3	SURA		\$ 38958	\$ 39800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 464136	\$ 504700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66985029530	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LESLY ANDREA RAMIREZ GIRALDO			2024-07-27 06:51:08	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LESLY ANDREA RAMIREZ GIRALDO			2024-07-28 20:28:54	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JEISON RODRIGO PARRA TRIANA			2024-07-29 10:55:26	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-07-29 12:42:08	
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			2024-08-13 15:32:56	

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.

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024