

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-06-01	Hasta:	2024-06-30			
Nombre del Contratista:	LILIANA RIOS ROA			Número de Documento:	52547986		
Correo Electrónico:	LILIANAAGORA@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3112139061		
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	Código Grado:	-		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5511-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC						
Dirección a la que Perteneces:	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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	\$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4613064	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS					
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		\$ 4613064				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 9226128	\$ 9226128		\$ 4613064			\$ 4613064	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Documento inicial de caracterización sociodemográfica, epidemiológica y de atención en salud para las condiciones crónicas no transmisibles.	-Para el mes de junio no aplica. No esta dentro del lineamiento	-No se encuentra dentro del lineamiento.
2	2. Asistencia a los espacios citados por nivel central.	-Reunión para aclaración de lineamientos.	-acta Listado de asistencia
3	3. Realizar Informe mensual de avance del plan de acción con la evaluación y seguimiento de indicadores de los eventos de interés en salud pública CCNT (indicadores, canalizaciones, tabaco)	-Realización de informe mensual -Organización de documento -Consolidado de información	-Informe -Drive
4	4. Reportar el avance cuantitativo de las actividades, según las metas programadas para condiciones crónicas no transmisibles del proyecto de inversión 7828 de forma coherente y veraz en SEGPLAN, de acuerdo con la ejecución de las intervenciones de los productos y actividades	-Diligenciamiento de indicadores -Consolidado de información	-Drive de SDS -Soportes
5	5. Realizar la Mesa de Crónicos convocando los actores que correspondan	Convocatoria Realización de presentación power point Desarrollo de Mesa de crónicos	-Presentación -Acta -Listado de asistentes
6	6. Asistencias técnicas al talento humano de los Entornos Cuidadores, transversalidades con aplicación de pretest y post test	-Presentación - Material para asistencia tecnica - Realización de asistencia tecnica a entornos cuidadores -Realización de pretes y postest.	-Acta -Listado -Presentación - material asistencia técnica -Resultados de pretes y postest
7	7. Acompañamientos técnicos a entornos, transversalidades y equipos de atención en casa.	-Gestión para la realización del acompañamiento. - Ejecución del acompañamiento -Retroalimentación de acuerdo a lo observado	-Acta -Listado de asistencia
8	8. Articulación sectorial para el seguimiento frente a las acciones desarrolladas con las asociaciones de usuarios, COPACOS u otras asociaciones con énfasis en las CCNT con la oficina de participación social.	-No aplica para este mes. Se hace invitación a los colaboradores de la oficina de participación social para la mesa de crónicos.	-Acta -Listado de asistencia
9	9. Articulación y gestión con IPS de acuerdo a los eventos de interés en salud pública para las condiciones crónicas no transmisibles.	- Asistencia técnica IPS en tematicas que fortalezcan la atención hacia los usuarios y la prevención de enfermedades condiciones crónicas.	-Listados -Actas
10	10. Fortalecimiento de capacidades al talento humano en temas de interés relacionados con las CCNT y aplicación de pretest y post test	-Asistencias técnicas Organización de tematicas	-Acta -Listados
11	11. Jornadas de Intensificación de CCNT.	-No aplican para el mes de Junio. No lo nombra el lineamiento	-No aplica. lineamientos
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cumplimiento según indicación.	-Acta, listado

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		\$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	77939207	-			
2024	JUNIO	2024	06	17					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1845226	\$ 295236		\$ 295300
Salud					COMPENSAR		\$ 230653		\$ 230700
ARL				3	SURA		\$ 44950		\$ 45000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 535521		\$ 571000
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO GNB SUDAMERIS COLOMBIA				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	90970040390	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LILIANA RIOS ROA			2024-06-26 18:44:22	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ			2024-06-27 10:23:32	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-06-27 15:04:22	
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 11:16:34	

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.



YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2