

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-08-01	Hasta:	2024-08-31			
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA LOMBANA CUELLAR			Número de Documento:	1023895480		
Correo Electrónico:	andrea.lombana28@gmail.com			Número Telefónico:	3102971749		
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	Código Grado:	-		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5540-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
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. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-07-01	2024-09-15	1	\$ 6919596		1918	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		JUNIO		\$ 4613064			
2		JULIO		\$ 4613064			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	

\$ 9226128		\$ 16145724	\$ 9226128	\$ 6919596
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Revisión y apropiación de conocimientos sobre lineamiento de MSPS de la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII)	-Realizar asistencia técnica y evaluación externa en IPS para el mejoramiento de la atención integral en salud de la población materno infantil a través de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII).	-Actas de asistencias técnicas y listado de asistencia	
2	2. Diligenciar la programación mensual de actividades conforme a lo definido desde la Secretaría Distrital de Salud.	-Cargue en el DRIVE mensualmente de los productos entregados para gestión documental.	-Cargue en el DRIVE grupal para referente	
3	3. Realizar reunión con la Dirección de Gestión del Riesgo de la Subred o con quien corresponda para gestionar las necesidades de apoyo directivo en el cumplimiento en cada uno de los diez pasos de la estrategia	-Se realiza informe acumulado de los avances y resultados de las asistencias técnicas con los hallazgos encontrados, efectividad de las asesorías técnicas, dificultades y número de profesionales	-Consolidado de informes, actas y listado de asistencia	
4	4. Realizar reuniones o actividades de autogestión mensuales relacionadas con la implementación de la estrategia; articulación de las acciones relacionadas con el plan de capacitación de la estrategia IAMII, entrega y consolidación de soportes de los mismos.	-Realizar como mínimo 5 reuniones o actividades de autogestión mensuales relacionadas con la implementación de la estrategia, por ejemplo, con la gestora de lactancia materna u otros actores de la subred (RPMS, RPM, alteraciones nutricionales, equipos de GPAISP, entre otros); articulación de las acciones relacionadas con el plan de capacitación de la estrategia IAMII, entrega y consolidación de soportes de los mismos	-Actas y listados de asistencia	
5	5. Realizar una reunión mensual de consolidación de avances en la implementación de la estrategia IAMII/SAFL-L dual con perfil de gestora de lactancia, que permita armonizar el accionar complementario de estos dos perfiles	-Dar cumplimiento a las actividades asignada	-Actas y listados de asistencia	
6	6. Realizar asistencias técnicas o jornadas de fortalecimiento de capacidades o jornadas de observación de servicios/procesos en IPS, para la implementación de la estrategia de IAMII.	-Realizar mensualmente 20 asistencias técnicas o jornadas de fortalecimiento de capacidades o jornadas de observación de servicios/procesos en IPS, para la implementación de la estrategia de IAMII, la duración máxima de cada una de estas actividades es de 4 horas	-Actas y listados de asistencia	
7	7. Asistencia, participación y cumplimiento de compromisos en el marco de la mesa técnica de seguridad alimentaria de la subred o la que haga sus veces de acuerdo a convocatoria.	-Realizar soportes de ejecución de productos que incluyen: Actas de asistencia técnica, de jornadas de fortalecimiento de capacidades, y jornadas de observación por IPS, Formato “SEMAF_ESTRATE_IAMII_2024” por IPS, “Informe_Mensual_IAMII_SAFI”, e “Indicadores_IAMII”, los cuales deben ser enviados dentro de los primeros cinco días hábiles del mes	-Informe de indicadores de resultado con su respectivo análisis	
8	8. Asistencia y participación mensual en Comité IAMII o el que haga sus veces de la subred para posicionar y gestionar la puesta en marcha de acciones estratégicas del plan de mejoramiento de las IPS IAMII de la Subred.	-Se realiza entrega de soportes en modo magnético y físico de manera mensual	-Carpeta con soportes físicos y medio magnético	
9	9. Asistencia y participación en las jornadas de direccionamiento técnico y operativo a demanda de la Secretaría Distrital de Salud.	-Dar cumplimiento a las actividades asignadas	-Actas y listados de asistencia	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Dar cumplimiento a las actividades asignadas	-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		\$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9470756956	-			
2024	JULIO	2024	08	14					
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	COLFONDOS	\$ 1845226	\$ 295236	\$ 295300	
Salud					FAMISANAR		\$ 230653	\$ 230700	
ARL				3	SURA		\$ 44950	\$ 45000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 535521	\$ 571000	

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24062578716

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA LOMBANA CUELLAR	2024-08-24 16:02:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	2024-08-24 22:08:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-08-29 09:34:54

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