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:**	2024-09-01	**Hasta:**	2024-09-30	
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
2	2024-09-01	2024-10-15	2	$ 3998136	2358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 3998136
2	JULIO	$ 3998136

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	AGOSTO	$ 3998136
4	SEPTIEMBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996272	**$ 17991612**	**$ 15992544**	**$ 1999068**

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 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 90; 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.	-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	-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	9471418331	-		
2024	AGOSTO	2024	09	10				
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	**$ 257300**
Salud		SÁNITAS		$ 199907	**$ 201100**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 497700**

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	2024-09-22 11:29:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LESLY ANDREA RAMIREZ GIRALDO	2024-09-23 16:56:01
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LESLY ANDREA RAMIREZ GIRALDO	2024-09-24 19:03:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-09-24 19:38:30
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-26 09:27:57
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	2024-10-11 11:29:22

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.



© Siasur - 2024

© Siasur - 2024