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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-15	
Nombre del Contratista:	MONICA ESTHER PAEZ ARANGO		**Número de Documento:**	45558388	
Correo Electrónico:	monykpaez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3002926026	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5036-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	28414	$2614088	93.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2614088**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 7842264	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	$ 5228176	2358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 5228176
2	JULIO	$ 5228176

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	AGOSTO	$ 5228176
4	SEPTIEMBRE	$ 5228176
5	OCTUBRE	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10456352	**$ 23526792**	**$ 23526792**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Planear la gestión de la activación y seguimiento al acceso a rutas integrales de atención distrital a través del procedimiento de canalización sectorial e intersectorial.	Elaboración y entrega del plan de acción para la nueva vigencia, actualización del portafolio entre entornos, solicitud de creación de usuarios de comprobador de derechos y modulo SIRC.	Plan de acción, portafolio entre entornos, listado oficial de usuarios del módulo de canalizaciones SIRC y comprobador de derechos.
2	2. Hacer apropiación Técnica para el procedimiento de canalización sectorial e intersectorial.	Elaboración de la guía metodológica para la apropiación conceptual, ejecución del reentrenamiento, socialización de lineamientos y apropiación conceptual de los lineamiento de la vigencia junio-julio 2024.	Actas y listados de asistencia
3	3. Hacer la Medición de Resultados de activación de Rutas a través del procedimiento de Canalizaciones y Acciones de Mejora (Elaboración de informe cuantitativo de la gestión de activación de rutas y canalizaciones conforme a los datos solicitados en el tablero de control, Ingresar al aplicativo GESI, los indicadores del libro 2 del Anexo TC Canalizaciones).	Elaboración y entrega informe de gestión realizado por cada una de las modalidades de canalización Correo electrónico	Tableros de control
4	4. Notificar ajustes en los instrumentos de canalización.	Notificación vía correo electrónico de las necesidades de ajustes al instrumento de canalización .	Correo electrónico
5	5. Realizar verificación cuali y cuantitativa al cumplimiento de los productos contractuales de los diferentes perfiles que integran del equipo de canalizaciones.	Monitoreo de los perfiles del procedimiento de canalizaciones a partir de herramientas de control interno, adicional al monitoreo realizado los últimos días del mes.	Actas y listado de asistencia
6	6. Gestionar Mesas trabajo mejora continua posicionamiento estratégico del procedimiento de mejora continua y posicionamiento estratégico del procedimiento.	Participación en Comité PIC con coordinación y lideres del PSPIC donde se informan los resultados del tablero de control con énfasis en indicadores críticos del procedimiento de activaciones de rutas y canalizaciones.	Acta y listado de asistencia
7	7. Realizar Entrenamiento en RIAS y procedimiento canalizaciones a Rol 10.	Participación en Mesa de entrenamiento en RIAS liderada por referente distrital de implementación de rutas	Actas y listados de asistencia generados por SDS
8	8. Hacer Asistencias Técnicas Mensuales Todas las subredes.	Participación en Mesa Distrital del procedimiento de canalizaciones convocada por la referente distrital.	Actas y listados de asistencia generados por SDS
9	9. Hacer Asistencias Técnicas por subred.	Participación en la Asistencia Técnica mensual por subred convocada por la referente distrital.	Actas y listados de asistencia generados por SDS

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Realizar Mesa de articulación PIC-PBS - Gestión del riesgo.	Convocatoria y asistencia a mesa de articulación PIC-PBS con el fin de revisar la complementariedad de las respuestas a las RIAS y la respuesta a las canalizaciones.	Acta y listado de asistencia Informe estadístico
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Entrega de productos PIC y demás actividades solicitadas por la coordinación	Actas y listados de asistencia

© 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	$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9475082459	-		
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	09				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2091270	$ 334603	**$ 334700**
Salud		SÁNITAS		$ 261409	**$ 261500**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550008400681071

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MONICA ESTHER PAEZ ARANGO	2024-10-18 07:09:25
ACEPTADO SUPERVISIÓN	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	2024-10-18 12:56:34
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-10-21 09:03:11
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	2024-11-14 11:19:17

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.

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC