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:	ADRIANA CONSUELO BERNAL DURAN		**Número de Documento:**	28020390	
Correo Electrónico:	abernalduran@gmail.com		**Número Telefónico:**	3167803555	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5086-2024	**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	92	0	21729	$1999068	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1999068**	**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA 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	$ 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
5	OCTUBRE	$ 1999068

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996272	**$ 17991612**	**$ 17991612**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	- Se realizaron acciones de promoción y protección de las estrategias del Entorno Cuidador Comunitario y la estrategia Cuidado Colectivo para el Bienestar, donde en el mes de Octubre se efectuaron treinta sesiones en las dimensiones de salud mental, salud sexual y reproductiva, salud materna, salud infantil, seguridad alimentaria y nutricional y vida saludable y condiciones crónicas, esto en las tres localidades Usme, Tunjuelito, Ciudad Bolívar.	- Acta, diario de campo y listado de sesiones colectivas
2	2. Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización, familiar para la identificación de riesgos en salud mental, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	- En el respectivo mes de octubre se ejecutaron sesenta sesiones enfocadas a la promoción y protección de la salud mental y la salud física de las comunidades abordadas en las diferentes acciones implementadas.	- Listados de sesiones colectivas y diarios de campo
3	3. Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado para cada uno de los usuarios, familias, y su respectivo seguimiento	-Se efectuó 1 activación de ruta en el mes en promoción y mantenimiento.	-Formato de canalización.
4	4. Identificar los riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, acorde a la necesidad del usuario y garantizar la adherencia al tratamiento	- En el proceso de las acciones itinerantes se realiza identificación de nivel de riesgo en salud física y mental a la comunidad abordada en el respectivo.	- Diario de campo.
5	5. Proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	- Todos los días se realizo la actualización del cronograma de actividades ejecutadas y se efectuó el proyectado del mes.	- Descripción en el drive
6	6. Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	- Se participa en la asistencia técnica de la secretaria Distrital del Salud, en la reunión de la estrategia Cuidado Colectivo para Bienestar y la del entorno cuidador comunitario.	- Acta y listado de participación.
7	7. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	- Los tableros de control se diligencian diariamente con la poblacional correspondiente a las actividades ejecutadas.	- Formato en drive y reporte en el diario de campo

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el lider.	- En el proceso de la estrategia de Cuidado Colectivo para el Bienestar se realizan 30 acciones de promoción y protección de la salud física y mental en las tres localidades como son Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar.	- Listados de sesiones colectivas y diarios de campo
9	9. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Se realizo la gestión documental de los meses que se presentaron a auditoria, esto acorde a lo estipulado en el proceso.	- Acta del proceso de gestión documental
10	10. Presentar productos para precrítica y preauditoria.	- Semanalmente se realizo la entrega de productos a la líder del proceso de Cuidado Colectivo para el Bienestar, siguiendo las indicaciones que refiera la profesional.	- Acta precritica y preaditoria
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Se participa en las actividades que se asignen desde el Entorno Cuidador Comunitario para implementar acciones de promoción y protección.	- Acta de participación y listado 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	$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1067310909	-		
2024	**SEPTIEMBRE**	**2024**	**10**	**15**				
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	PROTECCIÓN	$ 1599254	$ 255881	**$ 255900**
Salud		COMPENSAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	570004870371368

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA CONSUELO BERNAL DURAN	2024-10-17 16:32:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA CONSUELO BERNAL DURAN	2024-10-17 19:26:05
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-10-18 16:20:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-10-21 10:29:41
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 12:31:19

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)

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-15, 01:37:38 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	ADRIANA CONSUELO BERNAL DURAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 28020390
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067310909
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	981888589
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 494.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 255.900	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 200.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 39.000	$ 0
		SubTotales:		$ 494.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 494.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA JUNIO 2024 CTO 5086 -2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 CTO 5086 -2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2024 CTO 5086 -2024.pdf	CUENTA JULIO 2024 CTO 5086 -2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2024 CTO 5086 -2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2024 CTO 5086 -2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 CTO 5086 -2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 CTO 5086 -2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >