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:**	2024-10-19	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	HELLMAN JHOANCARLOS CHAVEZ PUENTES		**Número de Documento:**	1026270001	
Correo Electrónico:	hellmanchavez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3125052425	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7281-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	TECNOLOGO RURALIDAD 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	17759	$1633828	125%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1633828**	**UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-10-19	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	OCTUBRE	$ 1633828	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4901484	**$ 4901484**	**$ 1633828**	**$ 3267656**

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Retomar bases de datos de los abordajes de vigencias pasadas, realizados por la Subred Sur, en el componente familiar; asi como la informacion del sistema de alertas de la Secretaria de Educacion Distrital; bases de datos de abordaje desde gestion del riesgo: Plan Ampliado de inmunizaciones; subsistemas de vigilancia epidemiologica; unidades de trabajo informal, entre otras fuentes, que pueda dar informacion de la caracterizacion general de las familias con Unidad de trabajo Informal del territorio, dada la identificacion y caracterizacion previa.	-Base de datos familiares base UTIS, Base de crónicos base de familias identificadas.	-24 primeros seguimientos.
2	2. Priorizar el abordaje a las familias de vivienda de uso compartido con mayor riesgo y vulnerabilidad.	-Familias identificadas por el técnico en enfermería.	-24 primeros seguimientos.
3	3. Revisar los hallazgos de las bases de datos, con el fin de organizar la respuesta y derivar las acciones correspondientes a los demas integrantes del equipo interdisciplinario o a las intervenciones individuales a traves de las unidades de servicios de salud en la ruralidad.	-Priorización de familias.	-24 primeros seguimientos.
4	4. Realizar al acercamiento a la vivienda y actualizacion a la caracterizacion social y ambiental de la familia, con el fin de ampliar la informacion de las caracteristicas de la familia y del entorno de la vivienda de uso compartido, asi como factores de riesgo para la salud y momentos significativos en el curso de la vida.	-Familias caracterizadas.	-24 primeros seguimientos.
5	5.identificar rasgos de las condiciones de salud del trabajador y condiciones de trabajo con elaboracion de manera concertada el Cronograma entre el dueño de la UTI o trabajador y al representante del equipo del espacio.	-Identificación de viviendas de uso compartido UTIS de Alto impacto.	-24 primeros seguimientos.
6	6. Asistir y participar activamente en los espacios convocados por parte de la Subred (reunion de equipo, ULC, etc.) y los espacios convocados por la Secretaria Distrital de Salud.	-Reunión con el equipo de ruralidad.	-Acta y listado de asistencia.
7	7. Realizar la canalizacion sectorial a traves de las unidades de atencion de la localidad y otras EAPB on formato establecido por la SDS; asimismo, realizar el seguimiento a la efectividad de las canalizaciones.	-Canalizar familias según riesgo identificado.	-Formatos de canalización.
8	8. Realizar la canalizacion intersectorial segun las necesidades identificadas en el trabajo desarrollado por el equipo integral de ruralidad, en los diferentes contextos en que se desenvuelve la poblacion, presentando informe mensual de seguimiento a la efectividad de las canalizaciones, con analisis de respuesta de la localidad.	-Canalizar familias según riesgo identificado.	-Formatos de canalización.

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Realizar canalizacion sectorial a traves de las unidades da atencion de la localidad y otras EAPB en formato establecido por la SDS; asimismo, realizar el seguimiento a la efectividad de las canalizaciones.	-Canalizar familias según riesgo identificado.	-Formatos de canalización.
10	10. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Formatos UTIS.	-Carpeta con documentos.
11	11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Dar cumplimiento a las actividades asignadas por el supervisor del contrato.	-Acta y listado de asistencia.

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	231065798

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HELLMAN JHOANCARLOS CHAVEZ PUENTES	2024-10-29 15:07:13
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-10-29 16:43:13
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-30 09:41:58
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 12:32:15

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD