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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	JAIME ANDRES MERCHAN ALVAREZ		**Número de Documento:**	1098741066	
Correo Electrónico:	jaimeandres.m@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3015850913	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7160-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	TECNICO 3 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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	91	10028	$2757700	149.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2757700**	**DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-20		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-11-01	2024-12-31	1	$ 2757726	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 2757726	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 922576
2	NOVIEMBRE	$ 2757700

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2767728	**$ 8283180**	**$ 3680276**	**$ 4602904**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la SDS para la correcta digitación de bases y/o aplicativo web.	-Se asiste a reuniones y actividades de fortalecimiento según requerimientos de SDS.	-Actas de asistencia.
2	2. realizar al interior de la subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentación del proceso de gestión de la información.	- Se asiste a reuniones mensual ULC y a reuniones para apropiación de los nuevos lineamientos.	-Acta de asistencia.
3	3. recibir las fichas de captura para digitación en los diferentes aplicativos para la SDS.	-Se realiza la recepción de las fichas de los subsistemas SISVECOS, SIVIM, SIVELCE y VESPA según necesidad.	-Correos de envío, base de control diario.
4	4. digitar y validar el dato registrado en el aplicativo, bases de datos dispuestas por la secretaria distrital de salud de Bogotá d.c. garantizando la calidad del dato.	-Se realiza digitación y precrítica de las fichas de los subsistema SISVECOS, SIVIM, SIVELCE y VESPA según requerimiento.	-Base aplicativo SIVIGILA, base de control diario.
5	5. Realizar procesos de cargue y concordancia con los profesionales universitarios del subsistema.	-Se asiste a las jornadas de cargue con los profesionales para el cargue de las IEC según cronograma o requerimiento.	-Cronograma de cargues, soportes de cargue enviados a los correos de cada subsistema.
6	6. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la correspondiente gestión de la información ingresada y los soportes según corresponda.	-Se realiza la correspondiente gestión de la información ingresada y los soportes según corresponda.
7	7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se realizan las actividades correspondientes a los fines de semana acordados según cronograma.	-Cronograma de disponibilidad, base aplicativo SIVIGILA.
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Apoyo en revisión de bases, ajustes de aplicativo, gestión de Alertas SED.	-No se realiza en el periodo a certificar.

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	$ 922576
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1067363827	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	25				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEISPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		NUEVA EPS		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0766000200001794

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAIME ANDRES MERCHAN ALVAREZ	2024-11-28 19:24:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAIME ANDRES MERCHAN ALVAREZ	2024-11-29 09:03:13
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2024-11-29 16:39:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-30 13:33:44
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	2024-12-11 11:38:41

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO