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:	FRANCISCO XAVIER NOBOA VANEGAS		**Número de Documento:**	1077087275	
Correo Electrónico:	FRANCISCONOBOA16@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3177320450	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7397-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
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		2024-10-19		**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	$ 3998136	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 3998136	2815
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 1999068	
2		NOVIEMBRE		$ 3998136	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5997204	**$ 13993476**	**$ 5997204**	**$ 7996272**

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 llevó a cabo la apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas establecidos por la SDS. Esta actividad se realizó con el objetivo de asegurar una comprensión clara y precisa de los requisitos y procedimientos estipulados para el convenio. Para ello, se revisaron detenidamente los documentos proporcionados por SDS, analizando cada uno de los lineamientos en su contexto y aplicabilidad. Se realizaron sesiones de trabajo en las que se discutieron las implicaciones de estos lineamientos en la práctica y se resolvieron dudas relacionadas con su implementación. Además, se generaron notas y resúmenes que facilitarán la consulta futura y el uso adecuado de dicha información. Esta apropiación conceptual no solo fortalece el cumplimiento normativo, sino que también optimiza la ejecución establecida, garantizando una alineación con las directrices del SDS.	Acta de apropiacion de lineamiento
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	Se realizó un recorrido en la localidad de Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito con el objetivo de identificar las zonas donde se presenta el consumo de bebidas alcohólicas y sustancias psicoactivas. Durante esta actividad, se visitaron diversos establecimientos comerciales que son frecuentados por personas que utilizan este tipo de sustancias. En cada uno de los lugares visitados, se llevó a cabo una observación detallada del entorno y se registraron las dinámicas de consumo. Además, se abordó directamente a los consumidores, brindándoles información sobre los riesgos asociados al uso de estas sustancias en términos de salud física y mental. Se enfatizó la importancia de ser conscientes de las consecuencias que pueden derivarse de su consumo, como problemas de salud, deterioro de la calidad de vida y conflictos sociales.	Diario de campo y evidencias fotograficas

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	Durante las seis jornadas de la estrategia "Rumbea con Bienestar", se realizaron socializaciónes interactivas con el fin de educar a la población sobre la activación de rutas y redes de apoyo para personas que presentan alteraciones en salud mental. Estas actividades se llevaron a cabo con el objetivo de informar a los usuarios en el reconocimiento y acceso a los servicios disponibles en su comunidad. A través de dinámicas participativas, se explicó cómo utilizar estas rutas para obtener asesoría y recibir intervenciones de manera presencial. Los asistentes aprendieron sobre los recursos disponibles, la importancia de buscar ayuda y cómo identificar situaciones que requieren apoyo profesional.	Diario de campo y fichas tecnicas
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 Validar la adherencia al tratamiento	Se realizaron intervenciones a la comunidad que presenta consumo de sustancias psicoactivas y bebidas alcohólicas, tanto de manera grupal como individual. El objetivo principal de estas intervenciones fue identificar los riesgos asociados y educar a los participantes sobre los tipos y niveles de riesgo que conlleva un consumo excesivo y nocivo de estas sustancias.	Diario de campo, ficha tecnica y evidencia fotografica
5	5. Proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	Se realizo la programacion con los miembros del equipo del cronograma y el portafolio de todas las actividades que se desarrollaron en terreno y las actividades administrativas	Archivo de cronograma y portafolio-
6	6. Participar en reuniones, Realizar acompañamientos técnicas convocadas por la subred y/o SDS	Asistir a reunion de equipo los dias martes solicitadas por la lider de proceso.	Listado de asistencia a las asistencias tecnicas y reuniones
7	7. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	-Se realizo el informe mensual con el objetivo de detallar las actividades que se realizaron en terreno y cuales fueron los resultados obtenidos.	Archivo de informe mensual.
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.	Se participó en reuniones donde se expusieron los criterios técnicos del lineamiento, tanto por parte de la Secretaría Distrital de Salud como por los líderes de entorno y de equipo. Estas reuniones permitieron aclarar las directrices y asegurar una comprensión adecuada de los requisitos y procedimientos a seguir, promoviendo así una mejor coordinación y colaboración en la implementación de las acciones necesarias.	Listados de asistencia -
9	9. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se llevó a cabo la revisión de los documentos del nuevo convenio, lo que permitió garantizar la adherencia a la gestión y al diligenciamiento de cada uno de ellos, de igual manera se revisaron los documentos de la vigencia pasada con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones requeridas por la SDS.	Listado de asistencia, actas de entrega y diarios de campo. -
10	10. Presentar productos para precrítica y preauditoria.	Se entregaron todos los productos requeridos por el lineamiento y se llevó a cabo una revisión detallada de cada uno de ellos para identificar posibles falencias. Estas observaciones fueron documentadas en un acta de preclítica.	Acta de precritica y entrega de productos

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se conto con la disponibilidad para dar respuesta a los requerimientos solicitados por el lider de entorno y el lider de producto con el objetivo de dar cumplimiento a los requisitos solicitados por la Secretaria Distrital de Salud	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**	$ 1999068
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	947694137	-		
2024	**OCTUBRE**	**2024**	**11**	**14**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 256000**
Salud		SÁNITAS		$ 162500	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 495000**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	89224349484

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FRANCISCO XAVIER NOBOA VANEGAS	2024-11-25 17:58:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-11-26 15:25:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-27 15:18:15
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 11:38:47

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

© Siasur - 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077087275		NOBOA VANEGAS FRANCISCO XAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trans 7a #17-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8786439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1112339358	9478087179	I	2024/12/17	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,500	$256,000			$1,599,500	$200,000			$0	$0			$1,599,500	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,500	$256,000			$1,599,500	$200,000			$0	$0			$1,599,500	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,500	$256,000			$1,599,500	$200,000			$0	$0			$1,599,500	$39,000		$0	$0
1	CC	1077087275	NOBOA FRANCISCO	230301	30	$1,599,500	$256,000	EPS005	30	$1,599,500	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,500	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,500	$256,000			$1,599,500	$200,000			$0	$0			$1,599,500	$39,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077087275		NOBOA VANEGAS FRANCISCO XAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trans 7a #17-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8786439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1112339358	9478087179	I	2024/12/17	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000