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:	JOHANA BEATRIZ GALINDO INFANTE		**Número de Documento:**	1065569773	
Correo Electrónico:	johanitainfante@gmail.com		**Número Telefónico:**	3004521036	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7455-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 4613087	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 4613087	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2306532
2	NOVIEMBRE	$ 4613064

© Siasur - 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6919596	**$ 16145770**	**$ 6919596**	**$ 9226174**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar informe de caracterización de IPS priorizadas.	--caracterización de IPS priorizadas.	-Acta de caracterización o formato establecido
2	2. Plan de acción por cada IPS priorizada.	-Realizar plan de acción por IPS	-Formato plan de acción
3	3. Elaboración de Informes de acuerdo a solicitud de secretaria de salud y subred.	-Consolidación de informes	-Informes mensuales y envió a SDS
4	4. Desarrollar Realizar acompañamientos técnicas a IPS priorizadas que realizan diagnóstico antenatal de defectos congénitos.	-Fortalecimiento y acompañamiento a los IPS priorizadas	-Soportes contemplados en ficha técnica de Asistencias técnicas a IPS priorizadas que realizan diagnóstico antenatal de defectos congénitos.
5	5. Realizar intervenciones con los entornos de vida cotidiana y procesos transversales.	- Articulacion con los entornos de vida cotidiana	-Actas de las intervenciones realizadas con los entornos de vida cotidiana y procesos transversales.
6	6. Envió de información a secretaria de salud de contenidos técnicos generados para las diferentes temáticas de Salud Sexual, reproductiva y materno infantil.	-Construcción de piezas comunicativas con equipos de de Educación en Salud de la Subred.	-Las herramientas comunicativas se deben desarrollar en coordinación con los equipos de Educación en Salud de la Subred.
7	7. Construcción de herramientas comunicativas se deben desarrollar en coordinación con los equipos de Educación en Salud de la Subred.	-Construcción de piezas comunicativas con equipos de de Educación en Salud de la Subred.	-Las herramientas comunicativas se deben desarrollar en coordinación con los equipos de Educación en Salud de la Subred.
8	8. Desarrollar actividades con grupos étnicos	-Desarrollar actividades con los grupos étnicos	-Actas de soportes de actividades desarrolladas con grupos étnicos.
9	9. Elaboración de informe de entrega de preservativos según formato definido en la caja de herramientas.	- Informe de preservativos	-Envio de Informe de preservativos
10	10. Realizar entrega de preservativos por entorno y proceso transversales.	-Entrega de preservativos a los entornos	-Actas de entrega de preservativos a los entornos
11	11. Articulación con VSP, que den cuenta de la gestión en la notificación de casos al SIVIGILA.	-Articulación con VSP, que den cuenta de la gestión en la notificación de casos al SIVIGILA.	-Acta de articulación con VSP mensual y listado de asistencia
12	12. Gestión con laboratorio clínico apalancando control de calidad.	-Gestión con laboratorio clínico apalancando control de calidad.	-Acta de articualcion con laboratorio y listado de asistencia
13	13. Articulación con entornos, que den cuenta de la gestión de casos positivos y reactivos de ITS.	-Articulación con entornos, que den cuenta de la gestión de casos positivos y reactivos de ITS.	-Acta de articulación y listado de asistencia
14	14. Realizar articulación con entornos, que den cuenta de la gestión garantía del suministro efectivo de los métodos de regulación de la fecundidad y el acceso a la IVE.	-Realizar articulación con entornos, que den cuenta de la gestión garantía del suministro efectivo de los métodos de regulación de la fecundidad y el acceso a la IVE	-Acta de articulación y listado de asistencia
15	15. Hacer el Diligenciamiento de Base de seguimiento compartida en el OneDrive desde el nivel central.	-Diligenciamiento de Base de seguimiento compartida en el OneDrive desde el nivel central.	-Diligenciamiento de Base de seguimiento compartida en el OneDrive desde el nivel central.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
16	16. Participación en Realizar acompañamiento técnica mensual virtual y/o presencial programada desde nivel central.	-Participación en Realizar acompañamiento técnica mensual virtual y/o presencial programada desde nivel central.	-Actas y listados de asistencia
17	17. Comité Materno Perinatal, Red distrital de VIH, y espacios definidos en cada subred relacionados con los eventos de SSR, Participación en el Comité Bimensual de Salud Sexual y Reproductiva (SSR).	-Participación en Realizar acompañamiento técnica mensual virtual y/o presencial programada desde nivel central.	-Actas y listados de asistencia
18	18. Reporte de indicadores de proyectos de inversión y de gestión.	-Reporte de indicadores de proyectos de inversión y de gestión	-Diligenciamiento de indicadores de proyectos de inversión y de gestión
19	19. Elaboración de ficha técnicas para jornadas	-Elaboración de ficha técnicas para jornadas	- ficha técnicas para jornadas
20	20. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental	-entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental
21	21. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Seguimiento a casos de VIH	-Seguimiento a casos de VIH

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	$ 2306532
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7946240332	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	26				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOSPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 385700**
Salud		FAMISANAR		$ 162500	**$ 301300**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 58800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 745800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	65600025257

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANA BEATRIZ GALINDO INFANTE	2024-11-26 17:27:48
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-11-27 18:48:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-28 08:58:13
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