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:**	2024-10-07	**Hasta:**	2024-10-15	
Nombre del Contratista:	HASBLEIDY ARROYO SUAREZ		**Número de Documento:**	1000158212	
Correo Electrónico:	hasbleidyarroyoz10@gmail.com		**Número Telefónico:**	3203075622	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6777-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2358
Perfil:	TECNOLOGO 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
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	49	0	14207	$696143	88.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 696143**	**SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTOCUARENTA Y TRESPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-10-07	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-10-15

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1307044	**$ 1307044**	**$ 0**	**$ 1307044**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2024

1	Realizar y apoyar visitas de inspeccion, vigilancia y control, toma y envio de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunacion canian y felina en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de tecnico y/o tecnologo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoria tecnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la coordinacion de vigilancia de la salud ambiental.	-Para este mes no se asigno está actividad.	-Proceso de inducción y capacitación. No se cuenta con soporte, actividad no programada.
2	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	-Para este mes no se asigno esta actividad.	-Proceso de inducción y capacitación. No se cuenta con soporte, actividad no programada.
3	Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	- Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos	- Cumplimiento del cronograma del mes de octubre del 2024 en los formatos establecidos.
4	Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregandolas al lider operativo de las lineas de intervencion donde sea asignado(a).	- Para este mes no se asigno esta actividad.	- Proceso de inducción y capacitación. No se cuenta con soporte, actividad no programada
5	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 coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el lider operativo.	- Para este mes no se asigno esta actividad.	- Proceso de inducción y capacitación. No se cuenta con soporte, actividad no programada
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- Para este mes no se asigno esta actividad.	- Proceso de inducción y capacitación. No se cuenta con soporte, actividad no programada
7	Adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	- Para este mes no se asigno esta actividad.	- Proceso de inducción y capacitación. No se cuenta con soporte, actividad no programada
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- 8 horas de gestión documental.	- Proceso de inducción y capacitación. No se cuenta con soporte, actividad no programada

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24106203664

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HASBLEIDY ARROYO SUAREZ	2024-10-17 15:35:51
RECHAZADO SUPERVISOR	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-10-18 23:26:39
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-10-18 23:26:58
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-21 10:12:57

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.



SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) HASBLEIDY ARROYO SUAREZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1000158212, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20241008	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 17 días del mes de Octubre de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
26399702

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HASBLEIDY ARROYO SUAREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1000158212,** se encuentra afiliado/a desde **09/10/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

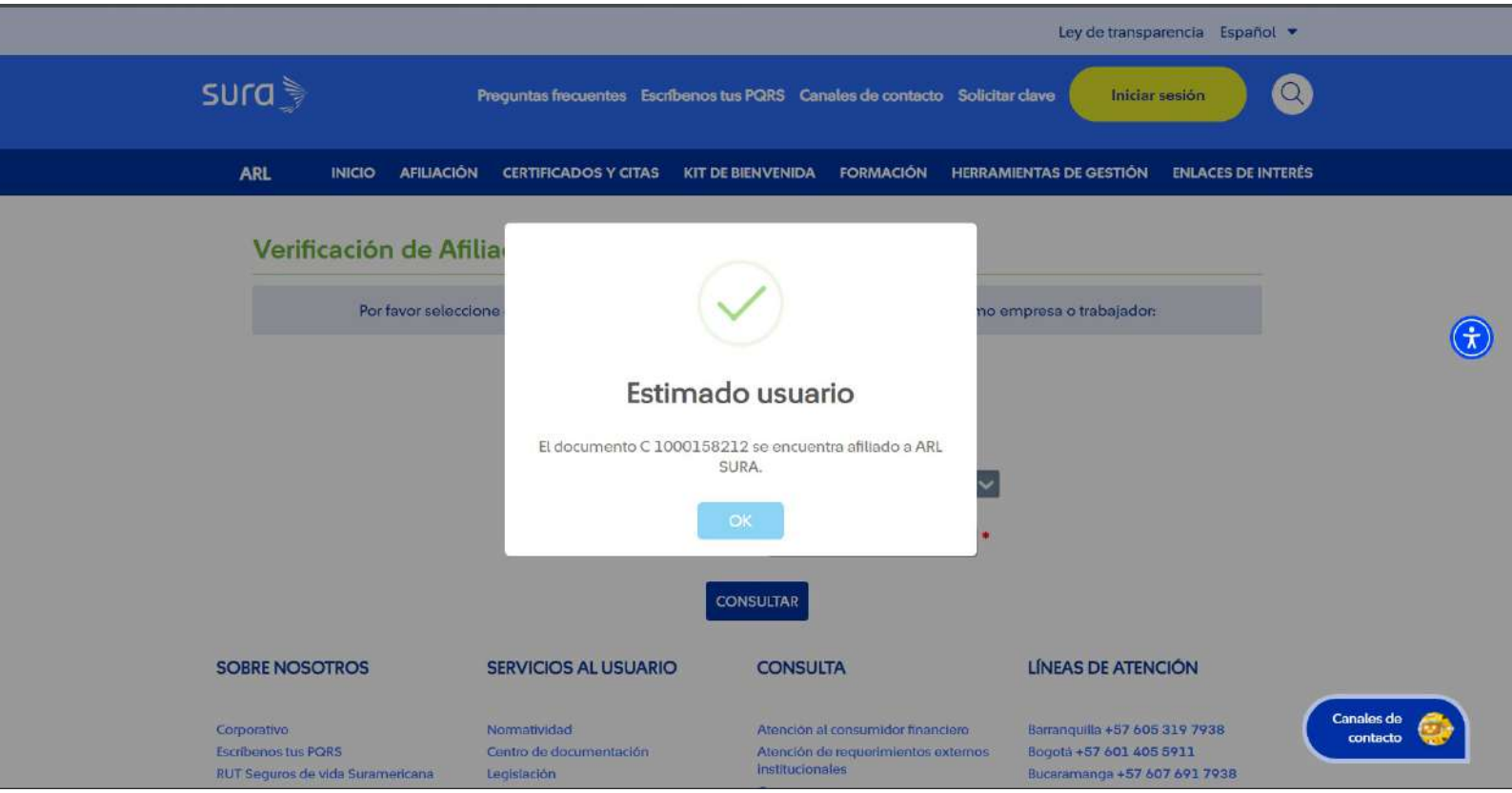
La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de octubre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


Ley de transparencia
Español
sura
Preguntas frecuentes
Escríbenos tus PQRS
Canales de contacto
Solicitar clave
Iniciar sesión
ARL
INICIO
AFILIACIÓN
CERTIFICADOS Y CITAS
KIT DE BIENVENIDA
FORMACIÓN
HERRAMIENTAS DE GESTIÓN
ENLACES DE INTERÉS
Verificación de Afilia
Por favor seleccione
no empresa o trabajador:
Estimado usuario
El documento C 1000158212 se encuentra afiliado a ARL SURA.
OK
CONSULTAR
SOBRE NOSOTROS
Corporativo
Escríbenos tus PQRS
RUT Seguros de vida Suramericana
SERVICIOS AL USUARIO
Normatividad
Centro de documentación
Legislación
CONSULTA
Atención al consumidor financiero
Atención de requerimientos externos institucionales
LÍNEAS DE ATENCIÓN
Barranquilla +57 605 319 7938
Bogotá +57 601 405 5911
Bucaramanga +57 607 691 7938
Canales de contacto

ARL | sura

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

HASBLEIDY
ARROYO SUAREZ

C.C 1000158212
Cargo TECNOLOGO
Nit N900958564
Empresa SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

sura

Validación de identidad

Datos errados, por favor intenta nuevamente.

CEDULA - 1000158212

Primer apellido *
ARROYO

Celular *
3203075622

Fecha expedición documento *
16/09/2020



Una cuenta con todos los servicios de SURA a tu disposición.

SIGUIENTE | COMENZAR DE NUEVO

SOBRE NOSOTROS

Corporativo
Escríbenos tus PQRS
RUT Seguros de vida Suramericana

SERVICIOS AL USUARIO

Normatividad
Centro de documentación
Legislación

CONSULTA

Atención al consumidor financiero
Atención de requerimientos externos institucionales

LÍNEAS DE ATENCIÓN

Barranquilla +57 605 319 7938
Bogotá +57 601 405 5911
Bucaramanga +57 607 691 7938

Canales de contacto

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

HASBLEIDY ARROYO SUAREZ Identificado con CC 1000158212

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PASTRANITA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24106203664
Fecha de apertura:	31 de Mayo de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 16 de Septiembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

iPe4xDQMX7

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

HASBLEIDY ARROYO SUAREZ

1000158212

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

4 de octubre de 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ