

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-10-01	Hasta:	2024-10-15	
Nombre del Contratista:	MIGUEL ANGEL CORTES MUÑOZ		Número de Documento:	1032485646	
Correo Electrónico:	miguelangelcm10@gmail.com		Número Telefónico:	3012629962	
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5877-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428
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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	21729	\$1999068	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1999068	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-07-01	2024-09-15	1	\$ 5997204	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	\$ 3998136	2358
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 3998136	
2		JULIO		\$ 3998136	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	AGOSTO	\$ 2433648	
4	SEPTIEMBRE	\$ 3998136	
5	OCTUBRE	\$ 1999068	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 7996272		\$ 17991612	\$ 16427124
			\$ 1564488
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Capacitación y asistencia técnica al personal de apoyo para la correcta captura del dato geográfico (dirección) de los usuarios.	-Reuniones de capacitación y articulaciones con subsistemas	-Listas de asistencias y actas de participación
2	2. Geocodificación de eventos vigilados mediante la precisión en el dato espacial y la obtención de atributos asociados (bases de datos de enfermedades crónicas, salud alimentaria y nutricional) para la construcción de indicadores distritales (mapoteca); así como también propicia y genera análisis espacial con subsistemas de vigilancia mediante el seguimiento mensual de bases como EEVV, SIVIGILA, que dan cuenta de la población objetivo a abordar.	-Se realizaron las actividades: SIVIGILA, EEVV, BAC, vigilancia comunitaria y mapoteca	-Bases geocodificadas y cartografías enviadas por correo
3	3. Construcción cartográfica a partir de las bases de datos geocodificadas para la planificación de intervenciones en salud pública que mejoren la calidad de la salud de los usuarios, llevando a cabo un registro e inventario de las capas construidas por los equipos de eventos.	-Transformación de información geográfica a insumos gráficos y herramientas de análisis espacial	-Mapas en físico y/o digital enviados por correo
4	4. Compilación y análisis de información por intervalos temporales para la construcción colectiva y divulgación de los boletines epidemiológicos semestrales, con la cartografía correspondiente que evidencie el proceso de evolución de los eventos encontrados a nivel local en la Subred Sur.	-Se realiza compilación, análisis y ajustes de documentos y cartografía del boletín epidemiológico local por localidad	-Mapas y documentos en físico y/o digital enviados por correo y almacenados en OneDrive
5	5. Asistencia a las reuniones de equipo de VSP, BEL y del Componente Geográfico para acordar estrategias y establecer cronograma de actividades que faciliten los procesos ajustados a los lineamientos.	-Convocatoria al talento humano involucrado en la construcción de los productos del componente	-Actas de las reuniones
6	6. Generar información geográfica a demanda en los momentos en que surjan alertas epidemiológicas, o se inicie el proceso de monitoreo de vacunación, o búsquedas activas para priorizar zonas a intervenir.	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla la actividad en el periodo certificado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Apoyar la gestión de difusión de información y métodos de análisis geográfico en epidemiología con los equipos locales y distritales periódicamente.	-Plan de acción ajustado al mes correspondiente	-Bases de Excel actualizadas y retroalimentadas por correo y OneDrive
8	8. Posicionar en espacios locales las situaciones halladas por vigilancia que ameritan intervención del sector salud u otros sectores en la Subred Sur, participando en reuniones del componente geográfico, en mesas locales del cuidado, unidades de análisis, COVES, etc.; y aportando en la construcción del plan de acción mensual.	-Asistencia a espacios de socialización con la comunidad e intervención participativa aplicada a la retroalimentación de las relaciones espaciales desde la vigilancia	-Cartografías, presentaciones y acceso al BEL
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza pre-auditoría, discusión de lineamientos entre otros espacios de convocatoria interno	-Actas de las reuniones

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior		\$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1066972753	-			
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 255900	
Salud					NUEVA EPS		\$ 199907	\$ 200000	
ARL				3	POSITIVA		\$ 38958	\$ 39000	
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 464136	\$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO POPULAR	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	500805145888

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MIGUEL ANGEL CORTES MUÑOZ	2024-10-17 13:04:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-10-18 07:30:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-18 14:38:16
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 12:31:41

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.



ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024