

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-10-20	Hasta:	2024-10-31			
Nombre del Contratista:	LAURA ALEJANDRA GIL CRUZ			Número de Documento:	1032463223		
Correo Electrónico:	lauraale_gil@hotmail.com			Número Telefónico:	3114802365		
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-25	

DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	7017-2024	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
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	25071	\$2306532	136.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2306532	DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2024-10-20	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 2306532	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6919596	\$ 6919596	\$ 2306532	\$ 4613064

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Analizar las muestras para la determinación del contenido de metales pesados y sustancias químicas en muestras biológicas y no biológicas.	Análisis para la determinación del contenido de metales pesados en muestras de Arroz (Cadmio) y muestras de sangre de menores de edad (Mercurio y Plomo), entregadas en el Laboratorio de Salud Pública.	Informes enviados por medio digital a las subredes de Servicios de Salud Sur y Suroccidente. Consolidado de análisis realizados en el periodo a certificar.
2	2. Cumplir compromisos y acuerdos adquiridos durante las reuniones a las que se le cite por parte de la SDS.	Asistencia a la reunión de aclaración de lineamientos de periodo del 16 de Octubre al 31 de Noviembre	Capturas de pantalla de la reunión virtual.
3	3. Elaborar procedimientos para nuevas metodologías de análisis químico.	Creación del instructivo de uso del Molino Romer Series II. Avance correcciones del protocolo de verificación de análisis de mercurio en productos de la pesca en el equipo DMA-80.	Correo indicando la creación del documento. Pantallazos de los documentos creados o modificados, almacenados en el Drive del laboratorio de Toxicología.
4	4. realizar y/o acompañar visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada que le sean designadas, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina a las que sea requerido, y afines al perfil profesional químico, conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud (sds), brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución.	Apoyo a la jornada de vacunación Canina y Felina realizada el día 20 de octubre de 2024, en el barrio Alfonso López de la localidad de Usme.	Lista de asistencia
5	5. 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.	Presentación del acta de revisión de actividades correspondientes al periodo a certificar, a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur el día 31 de Octubre.	Acta presentada en medio físico a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Soportes de las actividades realizadas durante el periodo a certificar, enviados a los líderes operativos por medio magnético.
6	6. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	Retroalimentación diaria del cronograma del mes de Octubre y creación del cronograma del mes de Noviembre.	Cronogramas almacenados en medio magnético
7	7. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	Actividad no programada para el periodo a certificar	Actividad no programada para el periodo a certificar
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 coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo.	Actividad no programada para el periodo a certificar	Actividad no programada para el periodo a certificar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Actividad no programada para el periodo a certificar	Actividad no programada para el periodo a certificar
10	10. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Creación de reportes de resultados en el sistema de información del Laboratorio de Salud Pública.	Reportes de resultados enviados a las Subredes de Servicios de Salud Sur y Suroccidente por medio magnético.
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Creación del trabajo no conforme relacionado con la cancelación de 2 muestras de arroz, entregadas en el Laboratorio de Salud Pública.	Correo enviando el documento.

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24043103414
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN			USUARIO	FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			LAURA ALEJANDRA GIL CRUZ	2024-10-28 12:43:12	
ACEPTADO SUPERVISIÓN			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-10-29 18:39:02	
ACEPTADO CONTRATACIÓN			MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-30 07:57:32	
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 12:32:08	

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



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Laura Alejandra Gil Cruz, identificado(a) con CC número 1032463223, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1032463223
NOMBRES Y APELLIDOS	Laura Alejandra Gil Cruz
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	25/04/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/06/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	181 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/06/2017
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1032463223 LAURA ALEJANDRA GIL
CRUZ Desde 06/03/2023 - Vigente

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GIL CRUZ LAURA ALEJANDRA** identificado(a) con **CC** número **1.032.463.223** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de abril de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 28 de octubre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024102812251

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta Junio 2024 CTO 5711-2024.pdf	Cuenta Junio 2024 CTO 5711-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio 2024 CTO 5711-2024.pdf	Cuenta Julio 2024 CTO 5711-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Agosto 2024 CTO 5711-2024.pdf	Cuenta Agosto 2024 CTO 5711-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Septiembre 2024 CTO 5711-2024.pdf	Cuenta Septiembre 2024 CTO 5711-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >