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:**	2024-10-19	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	RUDDY LILIANA RODRIGUEZ GOMEZ		**Número de Documento:**	1030643026	
Correo Electrónico:	ruddyliliana9407@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142895981	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6894-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	28414	$2614088	125%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2614088**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-10-19	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7842264	**$ 7842264**	**$ 0**	**$ 7842264**

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

© Siasur - 2024

1	1. Hacer Seguimiento, actualización, evaluación y cierre anual del plan de acción PAI	Se proyecta actividades para el mes, con el fin de posicionar el programa PAI, aumentar coberturas de vacunacion y disminuir los susceptibles de la subred	-Plan de acción en formato establecido por SDS
2	2.Articular sectorial e intersectorial y coordinadores locales de salud, para posicionamiento del programa que permita acciones conjuntas con resultado de impacto en las coberturas de vacunación	Durante el mes de Octubre 2024 por parte de las localidades de Usme, Tunjuelito y Sumapaz se asiste a COLIA, Articulación con ICBF, adicionalmente, desde la Entidad Territorial se convoca y se asiste a Comité de Cadena de Frío. Por otra parte, se realiza articulación con el componente geografico de ASIS.	-Actas y listados de asistencia
3	3. Participar y/o convocar acciones de vigilancia en salud pública (COVES, Unidades de análisis EAPV, Encuesta Rápida de Vacunación - ECV, Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación - MRCV, EPV)	-Durante el 17 al 31 de Octubre se participa en el COVE de las localidades de Usme y Sumapaz	-Acta y listado de asistencia
4	4. Realizar y monitorear la Realizar acompañamiento técnica PAI local convocando a profesionales y auxiliares de enfermería de las IPS públicas, privadas (incluidos particulares y pediatras) que tienen habilitado el servicio de vacunación de la Subred	Actividad no aplica para el período del 17/10/2024 al 31/10/2024	Actividad no aplica para el período del 17/10/2024 al 31/10/2024
5	5. Socializar el Plan de inducción y reinducción al talento humano extramural e Intramural del PAI	Actividad no aplica para el período del 17/10/2024 al 31/10/2024	Actividad no aplica para el período del 17/10/2024 al 31/10/2024
6	6. Articulación de acciones con el grupo de ASIS (componente geográfico) con funciones de análisis y priorización de zonas locales para intervención de vacunación	Durante el 17 al 31 de Octubre se realiza articulación con el componente geografico de ASIS, con el fin de priorizar los barrios para Jornada Nacional de vacunación	-Acta y listado de asistencia
7	7.Consolidar y validar el inventario de equipos de cadena de frio y sistemas de información del 100% de IPS públicas y privadas de la Subred	Actividad no aplica para el período del 17/10/2024 al 31/10/2024	Actividad no aplica para el período del 17/10/2024 al 31/10/2024
8	8. Hacer Seguimiento a las IPS que presenten notificación de excursión de temperatura con notificación a SDS	Para el período del 17/10/2024 al 31/10/2024 no se presentan eventos de excursiones de temperatura	-Correo de notificación de eventos
9	9. Generar Reporte de notificación por Tecnovigilancia, Farmacovigilancia y excursiones de temperatura	Para el período del 17/10/2024 al 31/10/2024 no se presentan eventos de excursiones de temperatura, Tecnovigilancia y Farmacovigilancia	-Correo de notificación de eventos
10	10. Realizar seguimiento a IPS que presenten notificación de EAPV además de la participación en las Unidades de Análisis	Para el período del 17/10/2024 al 31/10/2024 no se presentan eventos adversos posteriores a vacunacion - EAPV en la subred, no se cuenta con unidades de análisis pendientes	-Acta y listado de asistencia
11	11. Aprobar solicitudes de necesidades de medicamentos e inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del programa permanente y COVID 19 de las IPS de la Subred	Se realiza aprobación de solicitudes de biológicos tanto para esquema regular como para COVID, verificando el cálculo de necesidad de cada una de las IPS	-Solicitud y aprobaciones de biológicos, dispositivos médicos e insumos
12	12. Asistir a la reunión convocada por la Secretaría Distrital de Salud	Durante el mes de Octubre 2024 por parte de las localidades de Usme, Tunjuelito y Sumapaz desde la Entidad Territorial se convoca y se asiste a Comité de Induccion y Reinducción de Cadena de frío	-Acta y listado de asistencia

13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Asistir y participar a las diferentes reunión, capacitación y demás solicitas y/o convocadas por la Subred	-Actas y listados de asistencia

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24067282274

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUDDY LILIANA RODRIGUEZ GOMEZ	2024-10-27 11:26:28
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-10-28 18:25:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-28 21:40:07

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **RUDDY LILIANA RODRIGUEZ GOMEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1030643026** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1030643026
NOMBRES Y APELLIDOS	RUDDY LILIANA RODRIGUEZ GOMEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/07/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	218
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **10/10/2024**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

ARL

Medellin, 10 de octubre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **RUDDY LILIANA RODRIGUEZ GOMEZ** con documento de identidad **C1030643026**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2023-12-16	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RUDDY LILIANA RODRIGUEZ GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1030643026,** se encuentra afiliado/a desde **08/10/2018** 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 10 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

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

Datos guardados

Cancelar

< Eval

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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. 5557 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	CUENTA JULIO 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Datos guardados

Cancelar

< Eval

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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. 5557 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	CUENTA JULIO 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 CTO. 5557 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >