

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-10-21	Hasta:	2024-10-31			
Nombre del Contratista:	SILFREDO BELLO ABRIL			Número de Documento:	74320643		
Correo Electrónico:	silfredo88@gmail.com			Número Telefónico:	3114987370		
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-25	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	7469-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2537		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC						
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	21729	\$1999068	150%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1999068	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-10-21		Fecha de Terminación del Contrato Inicial			2024-11-30	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 5997204	\$ 5997204		\$ 0		\$ 5997204		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		

1	1. Realizar caracterizaciones, concertaciones, implementaciones y cierres de los planes de cuidado institucionales.	-Se implementa acciones grupales a 17 instituciones cada una con 3 sesiones al mes para el fortalecimiento de capacidades básicas humanas y 1 encuentro RBC institucional.	-Fichas técnicas, plan de cuidado institucional, plan de cuidado institucional complementario, formato de sesiones colectivas; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, datos poblacionales, matriz indicadores entorno cuidador institucional.
2	2. Desarrollar asesorías a cuidadores, cuidadoras, acudientes de acuerdo al curso de vida según tipo de institución para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.	Se realiza 1 encuentro RBC institucional mensual por mediación virtual o presencial.	-Listado de asistencia en Excel (mediación virtual), Listado sesiones colectivas, ficha técnica, acta, se anexa información a; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, datos poblacionales, matriz indicadores entorno cuidador institucional.
3	3. Identificar los riesgos en la población abordada para notificación de eventos de interés en salud pública y activación de rutas integrales de salud.	Se realiza proceso de orientación y direccionamiento a casos de aseguramiento y rutas de acceso a los servicios de salud, y movilización de rutas sectoriales e intersectoriales según requerimiento de la población.	-Formatos de canalización o reportes
4	4. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento de la Secretaría Distrital y/o institucional y elaboración de informes según competencia.	-Entrega de soportes de las diferentes acciones soporte social a cuidadoras/es de personas con dependencia funcional moderada y de las acciones para el fortalecimiento de capacidades en cuidadoras/es de personas con dependencia funcional moderada y severa en entorno institucional, para proceso de gestión documental.	-Entrega de soportes de las diferentes acciones soporte social a cuidadoras/es de personas con dependencia funcional moderada y de las acciones para el fortalecimiento de capacidades en cuidadoras/es de personas con dependencia funcional moderada y severa en entorno institucional, para proceso de gestión documental.
5	5. Validar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Entrega de soportes de las diferentes acciones soporte social a cuidadoras/es de personas con dependencia funcional moderada y de las acciones para el fortalecimiento de capacidades en cuidadoras/es de personas con dependencia funcional moderada y severa en entorno institucional, para proceso de gestión documental.	-Fichas técnicas, plan de cuidado institucional, plan de cuidado institucional complementario, formato de sesiones colectivas, actas; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, datos poblacionales, matriz indicadores entorno cuidador institucional.
6	6. Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	Se realiza para el mes proceso planeación, presentación de soportes y verificación de los mismos en proceso de pre auditoria y auditoria.	-Fichas técnicas, Actas; formato de sesiones colectivas; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, tablero con información de población abordada, matriz indicadores entorno cuidador institucional.
7	7. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Se realiza diligenciamiento de tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, tablero con información de población abordada, matriz indicadores entorno cuidador institucional.	-Fichas técnicas, plan de cuidado institucional, plan de cuidado institucional complementario, formato de sesiones colectivas; tablero de control mensual, tablero de proyectos de inversión, cronograma de trabajo mensual, informe mensual con datos cualitativos y cuantitativos, datos poblacionales, matriz indicadores entorno cuidador institucional.
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870391275
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN			USUARIO		FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			SILFREDO ABRIL BELLO		2024-10-28 08:18:26
ACEPTADO SUPERVISIÓN			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2024-10-28 13:49:11
ACEPTADO CONTRATACIÓN			MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-10-29 07:13:49

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



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SILFREDO BELLO ABRIL identificado(a) con CC. 74320643 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	2013/05/08
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 28 días del mes de 10 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

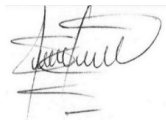
Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SILFREDO BELLO ABRIL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **74320643**, se encuentra afiliado/a desde **01/05/1996** 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 27 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



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

10/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SILFREDO BELLO ABRIL** con **Cédula de Ciudadanía** número **74320643**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	004870391275
Fecha de apertura	24/04/2013

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

blanco

☐ 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

blanco

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CUENTA JUNIO CTO 5616-2024.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5616-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO 5616-2024.pdf	CUENTA JULIO CTO 5616-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA AGOSTO CTO 5616-2024.pdf (Archivado)	CUENTA AGOSTO CTO 5616-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 5616_CTO_2024_AGOСТО_2024.pdf	5616_CTO_2024_AGOСТО_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 5616_CTO_2024-SEPTIEMBRE-2024.pdf	5616_CTO_2024-SEPTIEMBRE-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>