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:**	2024-12-01	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	ZORAIDA CIFUENTES CARVAJAL		**Número de Documento:**	32183238	
Correo Electrónico:	zoraidacc1128@gmail.com		**Número Telefónico:**	3042060664	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7211-2024	**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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-21		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-11-01	2024-12-31	1	$ 4613064	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 4613064	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2306532
2	NOVIEMBRE	$ 4613064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6919596	**$ 16145724**	**$ 6919596**	**$ 9226128**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud publica en salud mental.	----SE REALIZARON 28 INTERVENCIONES EFECTIVAS EN LAS QUE LOS USUARIOS ESTUVIERON EXPUESTOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. DURANTE ESTOS EVENTOS, SE OBSERVÓ POLICONSUMO DE DIVERSAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. SE IDENTIFICARON EFECTOS ADVERSOS COMO PROBLEMAS COGNITIVOS, AFECTACIONES A LA SALUD FÍSICA Y COMPORTAMENTAL. LAS FAMILIAS TAMBIÉN SE VIERON AFECTADAS AL DESCUBRIR QUE SUS FAMILIARES ESTABAN CONSUMIENDO. ADEMÁS, SE IDENTIFICARON USUARIOS QUE ESTABAN CONSUMIENDO SUSTANCIAS, PERO NO SE LOGRÓ CONTACTAR CON ALGUNOS DE ELLOS. ALGUNOS SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE CALLE, OTROS NO PUDIERON SER UBICADOS DEBIDO A DIRECCIONES INCORRECTAS O FALTA DE NÚMERO DE TELÉFONO, Y ALGUNOS MENCIONARON NO ESTAR DISPONIBLES PARA RECIBIR VISITAS CON FINES DE INVESTIGACIÓN. EN TOTAL, SE IDENTIFICARON 9 CASOS, COMPLETANDO 3 PAQUETES DE CASOS FALLIDOS DE LOS CUALES 2 PAQUETES ESTAN REGISTRADOS EN LA LOCALIDAD CIUDAD BOLIVAR Y 1 PAQUETE ESTA REGISTRADO EN LA LOCALIDAD DE USME.	---SE EVIDENCIA EN LAS FIRMAS DE LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS POR LOS USUARIOS Y EN LOS SOPORTES DE LOS CASOS FALLIDOS, TALES COMO FOTOGRAFÍAS DE LA BÚSQUEDA DE USUARIO EN CAMPO, GEORREFERENCIADOR, COMPROBADOR DE DERECHOS Y/O PAI.
2	2. realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS
3	3. registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	---REGISTRO DE 28 CASOS DE USUARIOS EN LOS QUE SE LLEVÓ A CABO UNA INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO, RELACIONADA CON EL CONSUMO DE SPA (SUSTANCIAS PSICOACTIVAS). SE DESCRIBIÓ EL PROCESO REALIZADO CON CADA UNO DE ESTOS USUARIOS, ASÍ COMO LA INTERVENCIÓN REALIZADA EN CAMPO Y LOS PROCEDIMIENTOS LLEVADOS A CABO CON LOS USUARIOS PARA MITIGAR EL RIESGO ASOCIADO CON LA EXPOSICIÓN AL CONSUMO DE ESTAS SUSTANCIAS, SE ENTREGA 31 CASOS ENTRE EFECTIVOS Y FALLIDOS.	---SE REGISTRA LA INFORMACIÓN, EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA IEC(INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA EN CAMPO).

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	---SE IDENTIFICARON VARIAS PROBLEMÁTICAS REPORTADAS POR LA UPGD Y POR LAS UI. ESTOS USUARIOS SE OBSERVAN EN RIESGO EN SALUD DEBIDO A SU EXPOSICIÓN A UN CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, CON AFECTACIONES A SU SALUD FÍSICA, COGNITIVA, MENTAL Y COMPORTAMENTAL, ASÍ COMO A SUS FAMILIAS. SE REALIZARON LAS INTERVENCIONES CORRESPONDIENTES, ACTIVANDO LAS RUTAS DE ATENCIÓN Y BRINDANDO ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS PARA MITIGAR EL RIESGO ASOCIADO A ESTA PROBLEMÁTICA.	--SE SOPORTA LA INFORMACIÓN EN LA ENTRAGA DE LOS PRODUCTOS CORRESPONDIENTES
5	5. realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	---AL IDENTIFICAR A USUARIOS EN RIESGO EN SALUD FÍSICA, MENTAL Y COMPORTAMENTAL DEBIDO AL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, SE ACTIVA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL. ESTA RUTA INCLUYE ATENCIÓN EN SALUD PROPORCIONADO POR LA EPS, TAMBIÉN SE ACTIVA RUTA DE APOYO DE LOS ENTORNOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD PARA MITIGAR EL RIESGO ASOCIADO AL CONSUMO. ADEMÁS, SE ACTIVA LA RUTA POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE RECREACIÓN Y DEPORTE, LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CON EL OBJETIVO DE REDUCIR LOS FACTORES QUE CONTRIBUYEN A LA PROBLEMÁTICA QUE ENFRENTAN LOS USUARIOS. EN TOTAL SE REGISTRO 23 CANALIZACIONES.	---SE REGISTRA EVIDENCIA EN LOS FORMATOS PARA CANALIZAR POR EL SIRC Y REGISTRO DE LOS CORREOS ENVIADOS.
6	6. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.
7	7. realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.
9	9. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. realizar Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.
11	11. realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgds públicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.	---NO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS.
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	--LOS PRODUCTOS FUERON ENTREGADOS A LA REFERENTE LINA DELGADO, QUIEN ESTÁ ENCARGADA DE REVISAR QUE CUMPLAN CON LA CALIDAD DEL DATO. SE ENTREGARON LA IEC JUNTO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES, ASÍ COMO LOS CASOS FALLIDOS CON SUS CORRESPONDIENTES DOCUMENTOS DE RESPALDO.	---SE SOPORTA CON LOS FORMATOS Y LOS CONSETIMIENTOS FIRMADOS POR LOS USUARIOS.
13	13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E.	---SE ASISTE A LA ULC MENSUAL PROGRAMADA POR EL PIC, Y REUNION DE CERTIFICACIÓN DE LA SUBREDSUR.	---FIRMA DE ASISTENCIA.
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---NO REGISTRO LA ACTIVIDA EN LOS TIMEPOS ESTIPULADOS.	---NO REGISTRO LA ACTIVIDA EN LOS TIMEPOS ESTIPULADOS.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	31683267	-		
2024	NOVIEMBRE	2024	12	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1845226	$ 295236	**$ 295300**
Salud		FAMISANAR		$ 230653	**$ 230700**
ARL	3	SURA		$ 44950	**$ 45000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	**$ 571000**

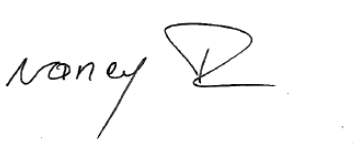
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24113317547

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ZORAIDA CIFUENTES CARVAJAL	2024-12-11 13:38:32
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2024-12-13 17:50:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-13 18:25:24

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

© Siasur - 2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ZORAIDA CIFUENTES CARVAJAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-32183238
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-11
FECHA DE PAGO:	2024-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31683267
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31683267
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.845.226	$ 0	$ 0	$ 200	$ 230.700	$ 230.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.845.226	$ 0	$ 0	$ 200	$ 295.300	$ 295.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.845.226	$ 0	$ 0	$ 100	$ 45.000	$ 45.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 571.000	$ 571.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/01/2025

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

○ 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 OCTUBRE_CTO 7211_2024.pdf	CUENTA OCTUBRE_CTO 7211_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE_CTO 7211_2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE_CTO 7211_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados