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:	LUISA FERNANDA CHACON PAEZ		**Número de Documento:**	1019118213	
Correo Electrónico:	luisachacon.m@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112574383	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6890-2024	**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	184	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-20		**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	$ 5228176	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 5228176	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2614088
2	NOVIEMBRE	$ 5228176

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7842264	**$ 18298616**	**$ 13070440**	**$ 5228176**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Hacer Seguimiento, actualización, evaluación y cierre anual del plan de acción PAI	-Verificación de plan de acción	-Informe y soporte de envió correo plan de acción.
2	2.Realizar Articulación 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	-Socialización de coberturas con RIAPI, COLIA, ICBF y entornos educativos, asistencia a comités intramural y extramural, jornada nacionales. asistencia a Reunión citadas por SDS	-Actas de socialización
3	3. Participar 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)	-Socialización de los lineamientos de las jornadas y coberturas de vacunación con varios entornos	-Acta de socialización
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	-Socialización de los lineamientos de las jornadas y coberturas de vacunación	-Actas de socialización
5	5. Socializar el Plan de inducción y reinducción al talento humano extramural e Intramural del PAI	-fortalecimiento tecnico para el personal auxiliares de enfermeria	-acta plan de induccion y reinduccion
6	6. Articular acciones con el grupo de ASIS (componente geográfico) con funciones de análisis y priorización de zonas locales para intervención de vacunación	-Socialización de mapas para jornada de vacunacion	-Acta de socialización
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	-validar el inventario de equipos de cadena de frio y sistemas de información del 100% de IPS públicas y privadas de la Subred	-Formato de inventarios enviados a SDS
8	8.Hacer Seguimiento a las IPS que presenten notificación de excursión de temperatura con notificación a SDS	- evitar y activar oportunamente el plan de contingencia de las IPS y Extramurales	-Envio de correo de excursiones de temperatura
9	9. Generar Reporte de notificación por Tecnovigilancia, Farmacovigilancia y excursiones de temperatura	- Realizar seguimiento y envio del Reporte de notificación por Tecnovigilancia, Farmacovigilancia y excursiones de temperatura	-Envio de 3 correos Tecnovigilancia, Farmacovigilancia y excursiones de temperatura
10	10. Realizar seguimiento a IPS que presenten notificación de EAPV además de la participación en las Unidades de Análisis.	-Realizar seguimiento a IPS que presenten notificación de EAPV además de la participación en las Unidades de Análisis.	- seguimiento con formato de VSP

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	- Validar y aprobar solicitudes de necesidades de medicamentos e inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del programa permanente y COVID 19 de las IPS de la Subred	- formato de solicitud de medicamentos e inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos
12	12. Asistir a la reunión convocada por la Secretaría Distrital de Salud	-Socialización de los lineamientos de las jornadas y coberturas de vacunación, seguimiento por componentes	-Acta de reunion SDS
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Seguimiento de bases, respuestas de orfeo, seguimiento talento humano, jornadas de vacunacion, reportes.	-Actas y correos electrónicos
14	14. Apoyar en la supervisión administrativa, técnica y financiera (Contratos OPS, Bienes y servicios y demas), así como la validación del funcionamiento del entorno, componente o proceso en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia.	-Apoyar en la supervisión administrativa, técnica y financiera (Contratos OPS, Bienes y servicios y demas), así como la validación del funcionamiento del entorno.	-Aceptar y validar cuentas

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	$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7949154208	-		
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2091270	$ 334603	**$ 337000**
Salud		SÁNITAS		$ 261409	**$ 263200**
ARL	3	POSITIVA		$ 50943	**$ 51400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606928**	**$ 651600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0887073989

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUISA FERNANDA CHACON PAEZ	2024-12-11 20:37:05
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-13 20:07:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-13 22:23:05
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-17 15:39:53

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