

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31			
Nombre del Contratista:	YENNI KAROL GAITAN ALARCON			Número de Documento:	1070952364		
Correo Electrónico:	karolgaitanaalarcon@gmail.com			Número Telefónico:	3115965324		
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado:	-	243-20	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	7190-2024	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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	12	28414	\$5569144	106.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5569144	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTOCUARENTA Y CUATROPESOS					
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	
3	2024-12-01	2024-12-31	3	\$ 369377		2853	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		OCTUBRE		\$ 2614088			
2		NOVIEMBRE		\$ 5228176			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 5569144	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7842264	\$ 18667993	\$ 13411408	\$ 5256585
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), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto	-No se realiza actividad programada en la certificación	No se realiza actividad programada en la certificación
2	2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de Validar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	-Se realiza revisión de las bases de notificación con los técnicos de cada localidad y con las referentes de los subsistemas para garantizar la calidad de las mismas	-Bases de notificación de los eventos de interés en salud pública y acta de articulación con los diferentes subsistemas de vigilancia.
3	3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Socialización de los hallazgos de las bases de notificación por evento con las referentes de cada subsistema de vigilancia.	-Actas de articulación con todos los subsistemas que generan notificación de eventos de interés en salud pública como; salud sexual y reproductiva, EEVV, evento 365, crónicas, evento 300 y sisva
4	4. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	-Se realiza verificación del cumplimiento de calidad y oportunidad de la notificación de eventos de interés en salud pública de las diferentes UPGD y UI de la subred.	-Tablero de control de indicadores enviado a SDS con calidad y oportunidad. Correos de retroalimentación a las UPGD y UI en cumplimiento al diligenciamiento del módulo de laboratorios en la herramienta SIVIGILA.
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-Se realiza cruce con las bases de datos de SIVIGILA de la subred y RUAF con el fin de verificar concordancia y notificación de los eventos de interés en salud pública	-base de cruce de RUAF con descarga de xls de SIVIGILA, acta y listado de asistencia
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-No se realiza actividad programada en la certificación	-No se realiza actividad programada en la certificación
7	7. Realizar Realizar acompañamientos técnicos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	-No se realiza actividad programada en la certificación	-No se realiza actividad programada en la certificación
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	-No se realiza actividad programada en la certificación	-No se realiza actividad programada en la certificación
9	9. Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaría Distrital de Salud.	-No se realiza actividad programada en la certificación	-No se realiza actividad programada en la certificación

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-No se realiza actividad programada en la certificación	-No se realiza actividad programada en la certificación
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	-Se generan los archivos d correspondencia SIANIEPS y se envía a las unidades de la subred. También se revisan las retroalimentación de dichas bases enviadas por las UI y UPGD.	-Base de retroalimentación archivos de correspondencia SIANIEPS enviadas a cada UPGD y UI y correos enviados de retroalimentación de las bases a las unidades de la subred sur.
12	12.Ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	-Disponibilidad en urgencias y emergencia	-Listado de asistencia
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-participación de manera presencial en la ULC de vigilancia	-Listado de asistencia ULC

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9478814636	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 334700	
Salud					COMPENSAR		\$ 261409	\$ 261500	
ARL				3	POSITIVA		\$ 50943	\$ 51000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 606928	\$ 647200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO POPULAR		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	230350278453		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YENNI KAROL GAITAN ALARCON			2024-12-12 19:46:21	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YENNI KAROL GAITAN ALARCON			2024-12-14 10:01:10	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2024-12-14 12:33:10	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-12-15 16:30:27	
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 15:39:56	

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025