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:	MARIA CONSUELO APONTE VERGARA		**Número de Documento:**	52635101	
Correo Electrónico:	CONSUYEFISIO@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3163951588	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7226-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-19		**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	$ 3998136	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 3998136	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 1521030
2	NOVIEMBRE	$ 3998136

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5997204	**$ 13993476**	**$ 9517302**	**$ 4476174**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar investigaciones epidemiológicas de campo (iec) de eventos de interés en salud pública.	--Se realizó 37 IEC, Distribuidas en la localidad de Usme, ciudad Bolívar y Tunjuelito.	--Formatos físicos diligenciados con firmas de usuarios y profesionales. -IEC en formato Digital.
2	2. registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Durante este periodo se registró información de 37 IEC en instrumentos establecidos por SDS, con verificación de calidad del dato y preauditoria.	-IEC subidas a DRIVE del subsistema y formatos físicos con firma de usuario y/o cuidador, Profesional encargado
3	3. identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad.	-Durante el periodo del 1- 31 de Diciembre no se presentó ningún caso para notificación.	-Durante el periodo del 1- 31 de Diciembre no se presentó ningún caso para notificación.
4	4. realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	-Diligenciamiento de formatos y bases solicitadas como parte del proceso de abordaje de las instituciones con calidad y de manera oportuna las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución del PIC.	--Se realizó 37 IEC de la localidad de Usme, Ciudad Bolívar Y Tunjuelito y según la necesidad identificada se realizó la respectiva canalización.
5	5. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato y productos a la sds.	-Participación de concordancias para el subsistema de Enfermedades Huérfanas.	-Actas que reposan con líderes de VSP y Subsistema
6	6. realizar cruces de información para la verificación de los eventos abordados en la iec de cada variable.	--Se realiza verificación de datos de usuarios según plataformas distritales y cruce de bases de datos con usuarios notificados por el evento 342	-Diligenciamiento de calidad del dato en formato de IEC entregados
7	7. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad	-Participación de preauditoria, reuniones internas del subsistema de enfermedades huérfanas y No transmisibles.	-Acta que reposa en los documentos del líder de VSP y listados de asistencia
8	8. realizar Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui y upgds.	--Para el mes de Diciembre no se realizó unidad de Análisis.	-Para el mes de Diciembre no se realizó unidad de Análisis.
9	9. 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.	--Acción que no se encuentra dentro de los lineamientos de la línea de intervención	--Acción que no se encuentra dentro de los lineamientos de la línea de intervención
10	10. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se realizó la entrega de 37 IEC digitalizadas, de acuerdo al formato actual de diligenciamiento	--Instrumento de captura para canalización enviado de manera digital. Instrumento de IEC digitalizado con la información suministrada en la entrevista

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. 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	-Asistencia a reunión del subsistema no transmisibles y ULC de Equipo VSP.	-Acta y listado de asistencia reposa en documentos de líder del subsistema.
12	12. participar de las actividades asignadas por la coordinación pic.	-Durante el periodo del 1-31 de diciembre la coordinación no asignó actividades cmplementarias para desarrollar	-Durante el periodo del 1-31 de diciembre la coordinación no asignó actividades cmplementarias para desarrollar
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Durante el periodo del 1-31 de diciembre no se realizaron actividades asignadas por la coordinacion.	-Durante el periodo del 1-31 de diciembre no se realizaron actividades asignadas por la coordinacion.

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9477383240	-		$ 3998136
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	$ 256000
Salud		SÁNITAS		$ 199907	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 495000

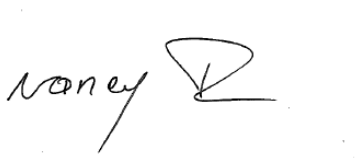
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870401629

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA CONSUELO APONTE VERGARA	2024-12-12 18:14:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2024-12-13 16:04:23
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-13 18:38:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-16 12:06:23
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-16 12:06:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA CONSUELO APONTE VERGARA	2024-12-17 20:10:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2024-12-17 20:47:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-18 07:12:56
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 15:39:50

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 - 2025