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:**	2024-10-20	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	HANNER YESID RAMIREZ POVEDA		**Número de Documento:**	1022981460	
Correo Electrónico:	hramirezpoveda@gmail.com		**Número Telefónico:**	3194901725	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7580-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2545
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI917	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	84	0	21729	$1825236	124.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1825236**	**UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-10-20	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	OCTUBRE	$ 1825236	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5997105	**$ 5997105**	**$ 1825236**	**$ 4171869**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar y generar la Geo data base que le permite corroborar la ubicación de la información capturada en campo, Pertinencia en variables de salud (rangos, fechas, edades y momentos de vida) y la priorización de las familias que correspondan al género, sexo, momento de vida, entre otros	-Entrega de GDB bajo parametros de calidad de las acciones desarroladas en terreno por los Equipos basicos extramurales de Hogar para el mes en curso	-Almacenados en One Drive de Informes
2	2. Apoyar, acompañar y generar los recorridos según la información entregada por la Secretaria Distrital de Salud y verifica en el formato de distribución de rutas y archivo de ruteo los sectores catastrales que se han atendido y las manzanas abordadas en las estrategias de ruteo, casa a casa y conglomerados	-Realizar los procesos de georrreferenciacion de los diferentes casos entregados por secretaria para la generacion de rutas según la territorializacion, ademas de la identificacion de la ubicación espacial de las acciones por casa a casa y conglomerados	-Informacion en bases de datos y GDB mensual
3	3. Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaria de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados	-Entrega oportuna de la informacion solicitada desde las diferentes fuentes de informacion, con los correspondientes parametros geograficos y de ubicación espacial para el desarrollo de las actividades en campo	-Informacion en bases de datos
4	4. Desarrollar y entregar informes con atributos de calidad, oportunidad y veracidad a la luz de cronogramas, lineamientos, fichas técnicas, planes de trabajo, entre otras intervenciones, sustentados en los soportes de las actividades realizadas durante el periodo para pre auditorias y auditorias (internas y externas)	-Almacenamiento de la operación enterreno de los Equipos Basicos Extramurales de Hogar en capas geograficas dentro de la GDB con la ubicación espacial de las familas atendidas y demas activiades desarroladas en campo según los tiempos relacionados	-GDB Almacenada en One Drive de Informes
5	5. Entregar las Bases geográficas de la operación Equipos básicos extramuros, con calidad y de acuerdo a los parámetros establecidos por la Secretaria Distrital de Salud	-Entrega de GDB bajo parametros de calidad de las acciones desarroladas en terreno por los Equipos basicos extramurales de Hogar para el mes en curso	-Almacenados en One Drive de Informes
6	6. Gestionar, transformar, consolidar, describir, analizar, divulgar y almacenar información epidemiológica sectorial, intersectorial, comunitaria y administrativa de manera conjunta con la información geográfica y social acerca de las condiciones de calidad de vida, salud, enfermedad y bienestar en los territorios que contribuya a la comprensión territorial y situacional para la toma informada de decisiones según las prioridades en salud del territorio en coherencia el documento operativo y fichas técnicas del proceso de análisis y políticas para la salud y la vida en los territorios del convenio vigente, el plan territorial de salud y el plan operativo anual de subred integrada de servicios de salud sur ese con los recursos e insumos disponibles desde la institución para el desarrollo de la acción con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Realizar analisis de la cobertura y las acciones desarrolladas en terreno, identificados las situaciones que favoren el abordaje y la efectividad, asi mismo como la identificacion de las barreras de accedo que impiden el normal desarrollo de las actividades y las acciones de mejora para a corto plazo	-Informe ejecutivo mensual de actividades

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Mantener actualizado los sistemas de información propios del proceso de análisis y políticas para la salud y la vida en los territorios destinados por sus o la Subred Sur	-Alimentar la GDB consolidando las acciones mensuales de la operación, y compartir y socializar los avances de la cobertura con los demans componentes Geograficos de la Subred Sur	-Actas de reuniones y archivos de operación almacenados en One Drive
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental en físico y magnético	-Almacenamiento de la operación enterreno de los Equipos Basicos Extramurales de Hogar en capas geograficas dentro de la GDB con la ubicación espacial de las familas atendidas y demas activiades desarroladas en campo según los tiempos relacionados	-Almacenamiento de One Drive
9	9. Planear y hacer seguimiento a los productos y actividades asignadas en el marco del convenio y requerimientos de la Subred Sur con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Hacer revision y controles de calidad de la informacion que se ha diligenciado por los promotores y profesionales en diferentes areas en cuanto a la informacion de geografico y ubicación espacial	-Bases de datos almacenadas en correos electronicos
10	10. Realizar la Actualización cartográfica de las localidades de Sumapaz, Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar	-Elaboracion de cartografia a nivle de sector castrastal y manzana de cada uno de los territorios y priorizados en la subred sur	-Almacenados en Drive del componente Geografico
11	11. Realizar la georreferenciación de los factores que afectan la comunidad a partir de la información entregada por el grupo de avanzada y georreferenciación para verificar en campo a las duplas	-Bases de datos georreferenciadas con la informacion de ubicación geografica con los casos identificados y pririozados por le grupo de avanzada para el abordaje oportuno, identificado los territorios en los que se encuentran y el equipo responsable del territorio para el abordaje	-Bases de datos almacenadas en correos electronicos
12	12. Realizar la revisión y apropiación de los lineamientos técnicos dados por la sus y que son propios de su intervención y participar en las asistencias técnicas, inducción, reinducción, capacitaciones y entrenamiento del proceso de análisis y políticas para la salud y vida en los territorios en el marco del convenio y las convocadas por la Subred Sur	-Reuniones mensuales del componente geografico de la subred sur para el seguimiento de activiades de los diferentes entornos, y participacion en diferentes espacios según requerimiento	-Actas y listados de asistencia a diferentes reuniones
13	13. Realizar seguimiento semanal a la efectividad del abordaje, en caso de identificar un alto porcentaje de rechazos y/o ausentes	-Revision de efectividad para las manzanas entregadas para el abordaje territorial al grupo de promotores	-Bases de datos almacenadas en correos electronicos
14	14.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Según Requerimiento	-Según Requerimiento

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	408900036069

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HANER YESID RAMIREZ POVEDA	2024-10-29 13:24:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HANER YESID RAMIREZ POVEDA	2024-10-30 17:48:05
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-10-30 21:07:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-31 06:51:10
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-11-14 12:32:22

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

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) HANNER YESID RAMIREZ POVEDA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1022981460, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20171212	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 30 días del mes de Septiembre de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
26218991

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RAMIREZ POVEDA HANNER YESID** identificado(a) con **CC** número **1.022.981.460** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de marzo de 2016 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 30 de septiembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024093009291

ARL

Medellin, 30 de septiembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **HANNER YESID RAMIREZ POVEDA** con documento de identidad **C1022981460**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2017-12-02	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	0000000005	3	2.436	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: RAMIREZ POVEDA HANNER YESID, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1022981460, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-089-00-03606-9, con una antigüedad de OCHO (8) año(s).

Se expide en BOGOTA, D.C., a los dos (02) días del mes de octubre de 2024, con destino a: SECRETARIA DE SALUD BOGOTA

Banco Agrario de Colombia
Of. Usme - Bogotá

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

Scanned with CamScanner