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:**	2025-01-03	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	JENNY ALEXANDRA ARIZA		**Número de Documento:**	52719119	
Correo Electrónico:	jeisnico@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3133611300	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1752-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
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	$4613064	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 4613064	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31215107	**$ 31215107**	**$ 4613064**	**$ 26602043**

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	-Investigaciones epidemiológicas de campo del componente SIVIM, con 31 casos de meta distribuidos en 28 casos efectivos, cerrados y ejecutados correspondientes a 1 caso localidad de Usme, 1 caso localidad Ciudad Bolívar y 26 casos localidad Tunjuelito y 3 paquetes de fallidos (3 casos para 1 fallido); según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación de visita y desarrollo de IEC, así como seguimientos telefónicos de los eventos reportados. Sumado a ello se realiza la gestión administrativa de casos fallidos.	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos. Consentimientos informados en físicos de la meta correspondiente.
2	2. realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	-Diligenciamiento de bases de control de casos y actualización de casos en aplicativo SIVIM	Bases de control de casos y actualización aplicativo SIVIM
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.	--Diligenciamiento de bases de control de casos y actualización de casos en aplicativo SIVIM	-Bases de control de casos y actualización aplicativo SIVIM
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.	-Investigaciones epidemiológicas de campo, con 31 casos de meta distribuidos en 28 casos efectivos, cerrados y ejecutados correspondientes a 1 caso localidad de Usme, 1 caso localidad Ciudad Bolívar y 26 casos localidad Tunjuelito y 3 paquetes de fallidos (3 casos para 1 fallido); según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación de visita y desarrollo de IEC, así como seguimientos telefónicos de los eventos reportados. Sumado a ello se realiza la gestión administrativa de casos fallidos.	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos. Consentimientos informados en físicos de la meta correspondiente.
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	-Se realizan activaciones de rutas a SIRC y salud pública, de acuerdo con las necesidades de cada uno de los casos notificados para mi ejecución, atendiendo los criterios del subsistema y las necesidades de las familias abordadas, para los 28 casos efectivos, y 3 paquetes 3 x 3 casos fallidos cerrados durante el periodo certificado.	-Formatos de canalización a SIRC y soporte del envío por correo electrónico, entregados en pdf.
6	6. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.
7	7. realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	-Diligenciamiento de bases de control de casos y actualización de casos en aplicativo SIVIM.	-Bases de control de casos y actualización aplicativo SIVIM
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Participación en la reunión de salud mental de forma presencial el día 20 de enero en el salón del sótano de la USS Vista Hermosa. -Participación en reunión de Vigilancia salud publica ULC el día 23 de enero de forma virtual.	-Actas de reunión, listados de asistencia.
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.	-Se entregan los formatos físicos (consentimientos) de cada caso y se diligenciaron los formatos establecidos para IEC efectivas (fichas de subsistemas, formato de canalización a SIRC y envío de canalización y formato para reporte de fallidos).	-Carpetas en pdf organizadas por localidad y Subsistema (SIVIM) según criterio de casos (fallidos, efectivos). Compartidas a través de drive a correos institucionales de los Subsistemas referidos y consentimientos informados entregados de forma física.
10	10. realizar Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.

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.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	--Entrega de productos IEC efectivos cerradas correspondientes a 1 caso localidad de Usme, 1 caso localidad Ciudad Bolívar y 26 casos localidad Tunjuelito y paquetes de fallidos facturados, ejecutados según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación e IEC para facturación y seguimientos telefónicos de eventos reportados. Todo de acuerdo con lineamientos de la vigencia.	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos. Consentimientos informados en físicos de la meta correspondiente.
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.	-Participación en la reunión de salud mental de forma presencial el día 20 de enero en el salón del sótano de la USS Vista Hermosa. -Participación en reunión de Vigilancia salud publica ULC el día 23 de enero de forma virtual.	-Actas de reunión, listados de asistencia
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Verificación de calidad de los productos con base en lectura de lineamientos ,normatividad y caja de herramientas y comunicación directa con líder del proceso. Se realizan ajustes solicitados por el referente del subsistema, de acuerdo a las pre auditorias enviadas vía correo electrónico.	-Revisión, ajuste y entrega de los productos soporte de los casos abordados con calidad, con documentación en pdf y consentimiento informado físico, según casos.

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**	82848168	-		
2024	**DICIEMBRE**	**2025**	**01**	**07**				
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	PORVENIR	$ 1845226	$ 295236	**$ 295300**
Salud		COMPENSAR		$ 230653	**$ 230700**
ARL	3	SURA		$ 44950	**$ 45000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	**$ 571000**

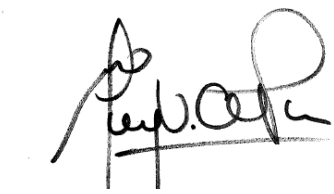
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550456800146098

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENNY ALEXANDRA ARIZA	2025-01-23 21:57:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-27 14:29:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-28 14:20:48
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	2025-02-19 16:31:15

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD