| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-01-02 | **Hasta:** | 2025-01-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | YENNI KAROL GAITAN ALARCON | | **Número de Documento:** | 1070952364 | |
| **Correo Electrónico:** | karolgaitanaalarcon@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3115965324 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | **Cargo:** | DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1743-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 1 |
| **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 | 0 | 28414 | $5228176 | 103.4% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5228176** | **CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2025-01-02 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2025-07-23 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | ENERO | $ 5228176 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 35377419** | **$ 35377419** | **$ 5228176** | **$ 30149243** |

| 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 SISVAN |
| 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 técnicas 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 | -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 ca da una de las actividades de alistamiento para e desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud. | -No se realiza actividad programada en la certificación | -No se realiza actividad programada en la certificación |
| 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 la 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. |


***© Siasur - 2025***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 |


***© Siasur - 2025***

## 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 | 9479699656 | - | | $ 5569144 |
| 2024 | DICIEMBRE | 2024 | 12 | 30 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTOCUARENTA Y CUATROPESOS | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PROTECCIÓN | $ 2227658 | $ 356425 | **$ 356500** |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 278457 | **$ 278500** |
| ARL | 3 | POSITIVA | | $ 54266 | **$ 54300** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 646510** | **$ 689300** |

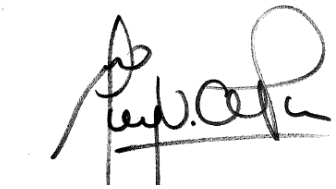
## INFORMACIÓN DE PAGO

| 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 | 2025-01-23 19:44:54 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | 2025-01-27 14:51:20 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-01-28 13:13:31 |
| 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 16:31:22 |

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.



**LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA**
**DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD**