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:	NATALY SARMIENTO SUAREZ		**Número de Documento:**	1031139309	
Correo Electrónico:	SARMIENTOSN892@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3182434836	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1037-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

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	$ 3998136	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27054013	**$ 27054013**	**$ 3998136**	**$ 23055877**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar identificacion de riesgos a nivel nutricional en los menores de 5 años y gestantes.	--Gestión y seguimiento de agendas clínica de recuperación nutricional en el abordaje de la desnutrición aguda, el riesgo y la obesidad en menores de 5 años. - Seguimiento a agendas de riesgo de desnutrición en los diferentes centros de salud -Revisión de HC y aplicación de instrumento para medir adherencia a resolución 2350 del 2020 - Actualización y formalización del documento para el abordaje integral del riesgo de desnutrición y la desnutrición aguda moderada y severa. -Reporte de indicadores 2350 a la EAPB Capital Salud -Envio de cohorte desnutrición EAPB Sanitas 7/01/2024	-BASE ACTUALIZADA DICIEMBRE - FORMATOS DE ADHERENCIA RESOLUCIÓN 2350 DEL 2020
2	2. dar informacion y educacion acorde a las necesidades identificadas en la familia, fomentando practicas y estilos de vida saludable	-Participación Mesa Tecnica de Seguridad Alimentaria y nutricional	-Acta de la reunión 16/01/2025
3	3.realizar activacion de ruta a los servicios de salud a los menores de 5 años que presenten barreras de acceso en la entrega de suplementos nutricionales .	--Envio de las prescripciones de FTLC de manera semanas a la EAPB capital salud para asegurar entrega de manera oportuna -Seguimiento a APME para menejo de la desnutrición y resgistro en base de seguimiento -Consolidación información de farmacia de disposición de FTLC Y F75 Para indicadores	-Correos de soporte -Formato 2 enviado via Agil Salud
4	4.formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del referente y el lider.	-Acompañamiento a visita de SDS por mortalidad materna Vista Hermosa y Meissen 2/01/2025 - Participación en reunión acuerdos con respecto concordancias 13/01/2024	-Acta de visita -Acta de la reunión
5	5.cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.,	-Participación virtual de la reunión REUNION ARTICULACION IMPLEMENTACION MODELO 27/01/2024	-Presentación para la reunión
6	6. Mantener Adherencia al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realizan actas de las reuniones y se envian via correo electronico a quien corresponda	-Actas correo de respaldo
7	7.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales..	-Participación en reunión Inducción módulo de indicadores Almera	- Acta de la reunión

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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9478871495	-		
2024	DICIEMBRE	2024	12	13				
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	PROTECCIÓN	$ 1599254	$ 255881	**$ 256000**
Salud		SÁNITAS		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	POSITIVA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 495000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24097083757

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY SARMIENTO SUAREZ	2025-01-27 14:35:42
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY SARMIENTO SUAREZ	2025-01-27 16:18:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-27 16:29:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-29 10:47:15
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 16:31:20

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