

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-02-06	Hasta:	2025-02-28	
Nombre del Contratista:	YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA		Número de Documento:	1129535839	
Correo Electrónico:	yesicaescorcianoriega@gmail.com		Número Telefónico:	3007096420	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4726-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	51
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	121	0	27161	\$3286481	78.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3286481	TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-02-06		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-03-05
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-02-25	2025-04-09	1	\$ 5830561	402
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3286481	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4997624		\$ 10828185	\$ 3286481	\$ 7541704
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-Se realizó la apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas establecidas por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) mediante una revisión exhaustiva de los documentos proporcionados. Durante este proceso, se identificaron aspectos clave y se formularon preguntas para aclarar cualquier duda	-Acta de apropiacion de lineamientos y fichas técnicas	
2	Realizar visita domiciliaria familiar para la identificación, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	-Se realizaron visitas domiciliarias familiares con el objetivo de identificar riesgos, gestionar la salud de la familia y hacer seguimiento al plan de cuidado familiar, siguiendo las actividades establecidas en los lineamientos operativos. Durante estas visitas, se evaluaron las condiciones de salud y bienestar de los miembros del hogar, identificando posibles factores de riesgo y brindando orientación y apoyo para la implementación de medidas preventivas y de cuidado. El seguimiento continuo permitió ajustar los planes de cuidado según las necesidades específicas de cada familia, garantizando un enfoque integral en la gestión de la salud familiar.	-Planes de cuidado familiar cargados en el aplicativo GTAPS-SDS	
3	Desarrollar las intervenciones individuales y colectivas en una misma visita a la familia, garantizando la calidad, pertinencia e integralidad de cada una de ellas, acorde a las actividades definidas en los productos correspondientes	-Se desarrollaron intervenciones individuales y colectivas durante la misma visita a la familia, asegurando la calidad, pertinencia e integralidad de cada intervención. Estas acciones se llevaron a cabo conforme a las actividades establecidas en los productos correspondientes, adaptándose a las necesidades específicas de cada miembro del hogar. Tanto en el ámbito individual como colectivo, se brindó atención personalizada y orientación en temas de salud, prevención y bienestar familiar, garantizando que todas las acciones fueran coherentes con el plan de cuidado y los lineamientos operativos establecidos.	-Planes de cuidado familiar cargados en el aplicativo GTAPS-SDS	
4	Realizar activación de ruta, derivaciones y notificaciones de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	-Se realizó la activación de una ruta de familias, iniciando el proceso de identificación y atención de acuerdo a las necesidades de salud de cada hogar. Posteriormente, se llevó a cabo el seguimiento correspondiente, asegurando que las familias recibieran la orientación y los servicios necesarios según su situación particular. Este seguimiento permitió monitorear el progreso de las intervenciones y ajustar las estrategias de atención para garantizar el bienestar y la cobertura adecuada de los servicios de salud en cada familia	-Matriz de canalizaciones	
5	Realizar identificación de riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, así mismo brindar educación acorde a la necesidad del usuario y validar adherencia al tratamiento	-Se realizó la identificación de riesgos y alertas en salud relacionados con eventos de interés en salud pública, enfocándose especialmente en la inseguridad alimentaria. Durante las visitas, se educó a las familias sobre la importancia del consumo adecuado de agua y se brindaron pautas sobre guías alimentarias basadas en los alimentos GABAS (Guías Alimentarias Basadas en Alimentos). Además, se validó la adherencia de los usuarios a sus tratamientos, asegurando que recibieran la orientación necesaria para seguir las recomendaciones y mejorar su bienestar general.	-Planes de Cuidado Familiar cargados en el Aplicativo GTAPS -SDS	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Diligenciar correctamente la historia clínica de acuerdo a los códigos del CIE-10 según la impresión diagnóstica, garantizado la calidad en el registro de la información, así mismo el registro de la información en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS.	-No hubo requerimiento del diligenciamiento de historias clínicas en el periodo ejecutado.	-No aplica
7	Participar en reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	1. Se participó en la reunión de inducción por parte de la profesional de apoyo. 2. Se participó en la reunión de recibo de equipos antropométricos. 3. Se participó en la reunión sobre la página SIASUR. 4. Se participó en la reunión de capacitación sobre canalizaciones. 5. Se participó en la reunión de apropiación de lineamientos del programa. 6. Se participó en la reunión mensual del equipo EBEH.	-Actas de reunión
8	Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	-No se solicitaron informes	-No aplica
9	Apoyar la formulación y ejecución de 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 y recomendaciones del coordinador.	-No se solicitó apoyo a la formulación y ejecución de las acciones preventivas y/o correctivas	-No aplica
10	Mantener adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se mantuvo la adherencia al proceso documental	-Planillas de familias con Planes de Cuidado Familiar e Individual
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Reuniones de equipo en territorio para coordinar y planificar las visitas, establecer el cronograma de visitas, y asegurar la articulación con las familias para facilitar su participación. Además, se llevaron a cabo reuniones con las coordinadoras de los jardines SDIS para coordinar la atención en casa de los niños y niñas atendidos, garantizando un enfoque integral y una atención continua.	-Acta

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	9282003183
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN			USUARIO	FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA	2025-02-25 12:44:18	
RECHAZADO SUPERVISOR			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-26 14:24:13	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA	2025-02-26 20:44:41	
ACEPTADO SUPERVISIÓN			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-26 22:41:14	
ACEPTADO CONTRATACIÓN			MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-27 17:37:46	
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	2025-03-13 10:16:28	

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

Traducción disponible

WhatsAppHoras_TH_Analisis.xlsxPlan de trabajo nutricionalErrorRecibidos (10.667) - yesicaescorlanorie...

MAO

ESPAÑOL - INTERNACIONAL (ES)

Usted no se ha identificado. (Acceder)

MAO - SUBRED SUR

[Página Principal](#) / [Acceder](#) / [Contraseña olvidada](#)

Error al enviar el correo electrónico de confirmación de cambio de contraseña

[Más información sobre este error](#)

Debug info:
Error code: cannotmailconfirm

Stack trace:

- line 503 of \lib\setuplib.php: moodle_exception thrown
- line 110 of \login\lib.php: call to print_error()
- line 81 of \login\forgot_password.php: call to core_login_process_password_reset_request()

Output buffer: <div class="notifytiny debuggingmessage" data-rel="debugging">email_to_user: Invalid noreply-email noreply@localhost<ul style="text-align: left" data-rel="backtrace">line 5830 of \lib\moodlelib.php: call to debugging()line 6292 of \lib\moodlelib.php: call to email_to_user()line 106 of \login\lib.php: call to send_password_change_confirmation_email()line 81 of \login\forgot_password.php: call to core_login_process_password_reset_request()</div>

Continuar

Bogotá, Febrero / 25 de 2025



Señor (a): YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA
CC. 1129535839
CL 10 D 81 F 20
BOGOTÁ

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Febrero / 1 de 2021, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Medellín, 18 de febrero de 2025

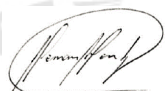
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA identificado(a) con C1129535839 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11295358392504936055

Atentamente,



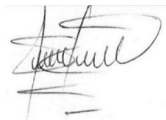
Dirección de Afiliaciones y Recaudos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1129535839**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de febrero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 9282003183 , con fecha de apertura 15 de Julio de 2016 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.129.535.839

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Febrero de 2025.

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.

www.scotiabankcolpatria.com

 **Scotiabank**  **COLPATRIA**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.129.535.839**

ESCORCIA NORIEGA

APELLIDOS
YESICA PAOLA

NOMBRES
Yesica Escorcia Noriega

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1985**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-JUL-2005 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0300150-00090602-F-1129535839-20081008 0004100897A 2 3350022506