

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-02-01	Hasta:	2025-02-28	
Nombre del Contratista:	LAURA SOL REINA RODRIGUEZ		Número de Documento:	1073384969	
Correo Electrónico:	laurasol.areinarguez@gmail.com		Número Telefónico:	3102263565	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8624-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2882
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE				
Dirección a la que Perteneces:	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	184	0	27161	\$4997624	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4997624	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-12-10		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-01-15
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-12-31	2025-02-28	1	\$ 9995248	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	\$ 9995248	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	\$ 6496911	402
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		DICIEMBRE		\$ 3476608	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	ENERO	\$ 4997624	
3	FEBRERO	\$ 4997624	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 3664924		\$ 30152331	\$ 13471856
			\$ 16680475
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	Lectura de los lineamientos, fichas técnicas y demás documentos determinados para el convenio	Actas y listados
2	Realizar visita domiciliar familiar para la identificación, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	Abordaje familiar a través de la caracterización social y ambiental, identificación y gestión de riesgos para la salud, acciones de prevención según el curso de la vida y seguimiento al plan de cuidado familiar	Diligenciamiento en Aplicativo GTAP'S, listado de firmas, consentimientos informados
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	Abordaje individual y colectivo en una misma visita, garantizando la atención integral, de acuerdo a los lineamientos establecidos	Aplicativo GTAPS, diligenciamiento de historia clínica en dinámica gerencial, consentimientos informados, listado de firmas
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	Realizar la canalización sectorial, derivaciones, notificaciones y agendamiento según la necesidad identificada, y realizar el seguimiento a la efectividad de las mismas	Canalización subida al SIRC, Formatos, Correos
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	Identificación de factores de riesgos y alertas en salud, y brindar herramientas preventivas para la mitigación y prevención de eventos de interés en salud pública	Giligenciamiento en GTAP'S
6	Diligenciar correctamente la historia clínica de acuerdo a los códigos del CIE-10 según la impresión diagnóstica, garantizando la calidad en el registro de la información, así mismo el registro de la información en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS.	Diligenciamiento de historia clínica en dinámica gerencial, garantizado la calidad en el registro de la información, y diligenciamiento del aplicativo GTAPS dispuesto por SDS	Registros en dinámica gerencial y aplicativo GTAPS
7	Participar en reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	participación en todas las reuniones, asistencias técnicas o convocatorias para el adecuado desarrollo del proceso	Actas, listados de asistencia
8	Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	Presentar los informes y dar respuesta a las solicitudes	Productos que sean requeridos
9	Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	Ejecutar las acciones preventivas o plan de mejoramiento de acuerdo a las recomendaciones por la SDS y coordinación	Productos que sean requeridos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Realizar gestión documental	Gestión documental de los abordajes realizados
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Funciones propias del cargo y las que se requieran para la adecuada prestación del servicio de salud	Funciones propias del cargo, y demás actividades en beneficio de los usuarios

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de Mes Anterior el		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	481000340	-			\$ 4997624
2025	ENERO	2025	02	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1999050	\$ 319848	\$ 319900	
Salud					FAMISANAR		\$ 249881	\$ 249900	
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 48697	\$ 48700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 580164	\$ 618500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488406377744		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ		2025-02-25 10:15:59		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ		2025-02-25 20:34:27		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-02-26 14:36:13		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-02-27 14:28:21		
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.

Handwritten signature: Yoland Janneth Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD