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:**	2024-12-20	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	ALBA ROCIO FORERO DIAZ		**Número de Documento:**	1071163443	
Correo Electrónico:	FISIOTERAPEUTAALBAFORERO@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3214889156	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8719-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2853
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
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	73	0	25071	$1830183	108.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1830183**	**UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA MIL CIENTOOCHENTA Y TRESPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-12-20	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-12-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1998997	**$ 1998997**	**$ 0**	**$ 1998997**

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

1	1. Participar de reuniones de fortalecimiento técnico de capacidades realizado por el nivel central.	Asistencia técnica empalme producto 23: acciones para el abordaje integral de la población expuesta o afectada por condiciones crónicas 27 de diciembre 2024	Acta de reunión y listado de asistencia
2	2. Desarrollar Plan de acción integrado y formulado con seguimiento mensual.	No se ejecutan acciones	No se ejecutan acciones
3	3. Realizar de Informes según requerimientos.	No se ejecutan acciones	No se ejecutan acciones
4	4. Relizar Análisis y acciones para mejora en los indicadores de canalización.	No se ejecutan acciones	No se ejecutan acciones
5	5. Desarrollar los nodos del plan estratégico y operativo.	No se ejecutan acciones	No se ejecutan acciones
6	6. Participar en reuniones a nivel local y Distrital.	Asistencia técnica nivel central el 27 de diciembre 2024	Acta de reunión y listado de asistencia
7	7. Reportar mensual en aplicativo SEGPLAN.	No se ejecutan acciones	No se ejecutan acciones
8	8. Elaborar de Matriz de reporte del Plan Estratégico y Operativo CCNT.	No se ejecutan acciones	No se ejecutan acciones
9	9. Liderar Mesa de Condiciones Crónicas no transmisibles.	No se ejecutan acciones	No se ejecutan acciones
10	10. Participar en mesas de canalizaciones de las intervenciones colectivas.	No se ejecutan acciones	No se ejecutan acciones
11	11. Realizar acompañamiento técnica a las Instituciones prestadoras de serviclos de salud (IPS) en las acciones colectivas para condiciones crónicas.	No se ejecutan acciones	No se ejecutan acciones
12	12. Asistir a Jornadas de intensificación de acciones colectiva en las condiciones crónicas no transmisibles.	No se ejecutan acciones	No se ejecutan acciones
13	13. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	Se realiza diligenciamiento de actas y listados de asistencia en cada una de las acciones ejecutadas	Actas de reunión y listados de asistencia
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se realiza apoyo administrativo en contratación 30 y 31 de diciembre 2024; Apropiación conceptual referentes de subredes 23 de diciembre 2024; Articulación mensual plan estratégico y operativo 27 diciembre 2024	Acta de reunión y listado de asistencia

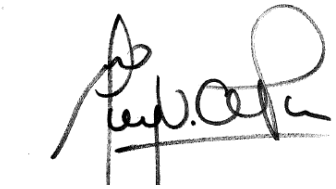
© Siasur - 2025

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	008290333510

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	2025-01-23 18:44:40
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-24 08:57:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	2025-01-24 11:30:07
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	2025-01-24 11:31:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-24 11:38:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-24 11:39:58

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

© Siasur - 2025

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ALBA ROCIO FORERO DIAZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1071163443, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200122	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 23 días del mes de Enero de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
27547517

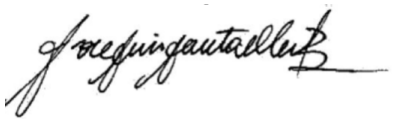
VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALBA ROCIO FORERO DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1071163443,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2018** 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 23 de enero de 2025.



JOSE LUIS SANTAELLA BERMUDEZ
Director de Afiliaciones (A)

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

Medellín, 23 de enero 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 ALBA ROCIO FORERO DIAZ identificado(a) con C1071163443 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

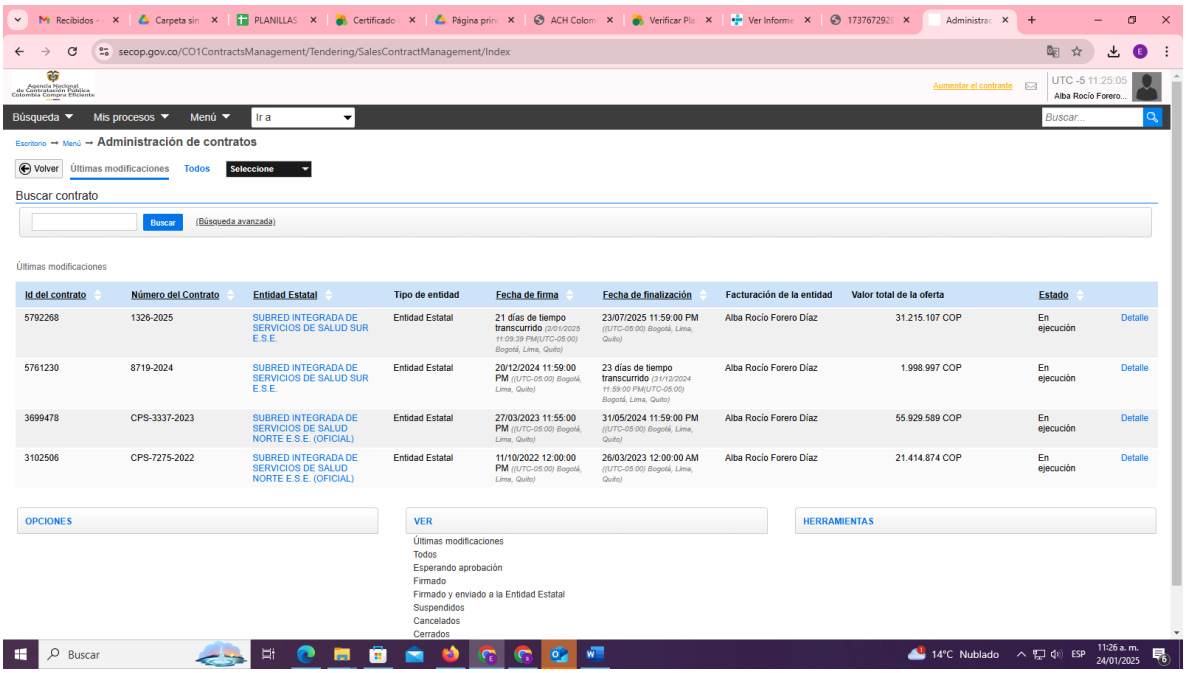
Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10711634432502362870

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.13


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index
Aumentar el contraste
UTC -5 11:25:05
Alba Rocío Forero...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccione
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Id del contrato
Número del Contrato
Entidad Estatal
Tipo de entidad
Fecha de firma
Fecha de finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
5792268
1326-2025
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Entidad Estatal
21 días de tiempo transcurrido (2/01/2025 11:09:39 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
23/07/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Alba Rocío Forero Díaz
31.215.107 COP
En ejecución
Detalle
5761230
8719-2024
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Entidad Estatal
20/12/2024 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
23 días de tiempo transcurrido (31/12/2024 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Alba Rocío Forero Díaz
1.998.997 COP
En ejecución
Detalle
3699478
CPS-3337-2023
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (OFICIAL)
Entidad Estatal
27/03/2023 11:55:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
31/05/2024 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Alba Rocío Forero Díaz
55.929.589 COP
En ejecución
Detalle
3102506
CPS-7275-2022
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (OFICIAL)
Entidad Estatal
11/10/2022 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
26/03/2023 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Alba Rocío Forero Díaz
21.414.874 COP
En ejecución
Detalle
OPCIONES
VER
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
HERRAMIENTAS
Buscar
14°C Nublado
ESP
11:26 a. m.
24/01/2025