

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-06-18	<b>Hasta:</b>	2025-06-30	
<b>Nombre del Contratista:</b>	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO		<b>Número de Documento:</b>	53004822	
<b>Correo Electrónico:</b>	yenni2809.yl@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3115537413	
<b>Nombre del Supervisor:</b>	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	<b>Cargo:</b>	ENFERMERO	<b>Código - Grado:</b>	243-20

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	5977-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	964
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	SALUD PÚBLICA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	25881	\$2381052	115.4%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2381052</b>	<b>DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CINCUENTA Y DOSPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-06-17	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-07-23
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	JUNIO	\$ 2381052	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5873269	\$ 5873269	\$ 2381052	\$ 3492217

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2025

1	realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud pública en salud mental.	Se ejecutan 92 horas de labores relacionadas con 13 IEC (Investigación Epidemiología de Campo) efectivas de SIVIM. La IEC se desarrolla en 6 horas que incluyen el contacto inicial, programación de visita, desarrollo de IEC. Activaciones de ruta con ICBF, fiscalía, comisaria de familia y canalización al SIRC de acuerdo con los riesgos y necesidades identificadas.	13 carpetas de IEC cargadas a DRIVE establecido por los referentes y líderes a la fecha de 30 de junio 2025. Que incluye 1, ficha de notificación, 2, la IEC (diligenciada con variables y genograma), actualizada en el aplicativo SIVIGILA, 3. canalización SIRC, 4. consentimiento informado escaneado, estos deben ser entregados en físico los primeros 3 días del siguiente mes.
2	realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	Las 13 carpetas de IEC SIVIM cuentan con la verificación de la notificación inicial para lograr diligenciamiento de la ficha respectivamente de cada componente. Las variables son actualizadas con el aplicativo SIVIGILA, por ende, se realizó la última actualización se realizará de manera oportuna.	Revisión de carpetas en el DRIVE, bases de control de caso y actualización del aplicativo SIVIGILA
3	registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	Se ejecutan 92 horas de labores relacionadas con 13 IEC (Investigación Epidemiología de Campo) efectivas de SIVIM. La IEC se desarrolla en 6 horas que incluyen el contacto inicial, programación de visita, desarrollo de IEC. Activaciones de ruta con ICBF, fiscalía, comisaria de familia y canalización al SIRC de acuerdo con los riesgos y necesidades identificadas.	13 carpetas de IEC cargadas a DRIVE establecido por los referentes y líderes a la fecha de 30 de junio 2025. Que incluye 1, ficha de notificación, 2, la IEC (diligenciada con variables y genograma), actualizada en el aplicativo SIVIGILA, 3. canalización SIRC, 4. consentimiento informado escaneado, estos deben ser entregados en físico los primeros 3 días del siguiente mes.
4	identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	Se realizan 13 IEC en las cuales se caracteriza e identifica las necesidades de cada caso.	13 carpetas de IEC deben ser cargadas al DRIVE establecido por los referentes y líderes a la fecha de 30 /06/2025, las cuales se organizan por meses y se incluye todos los componentes de salud mental, de acuerdo con lo facturado.
5	realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	Se realizan 13 activaciones de ruta al SIRC , de acuerdo con las necesidades de cada usuario, teniendo en cuenta los criterios establecidos por el lineamiento, las cuales corresponden a los 16 casos realizados.	Las canalizaciones al SIRC se registran en el DRIVE "09 Transversalidad Salud Mental 01 dic a julio 2025, Además se cuenta con soporte de envió por correo electrónico y posterior entrega de las IEC.
6	participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	La actividad no corresponde a este periodo de certificación	La actividad no corresponde a este periodo de certificación
7	realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	Se realiza ingreso de IEC en el aplicativo de SIVIGILA, en dicha actividad se realiza verificación de las variables del caso e ingreso de información.	Se realiza envió de un correo electrónico relacionando las IEC para el respectivo ingreso al aplicativo SIVIGILA. Además en la base de datos de las IEC quedan actualizados respecto al estado del EFECTIVO, FALLIDO. DUPLICADO O DESCARTADO
8	participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad .	Se realiza reunión con componente de salud mental SIVELCE y SIVIM, el día 18 de junio de 8:00 am a 4:00 pm y el días 19 de junio de 9:00 am a 3:00 pm que corresponden a 14 horas	Acta de reunión y listado de asistencia.
9	presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	Se entregan 13 formatos de consentimiento informado al referente los 3 primeros días del mes. Además las carpetas de IEC efectivas deben de estar completamente diligenciadas, organizadas de acuerdo a lo indicado, totalmente diligenciada.	Las carpetas deben estar cargadas en el DRIVE, todos los componentes en PDF para la respectiva descarga, además deben estar actualizados en su totalidad en el aplicativo SIVIGILA. El referente debe tener en el archivo los consentimientos informados.
10	realizar Realizar acompañamiento técnico de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	La actividad no corresponde a este periodo de certificación	La actividad no corresponde a este periodo de certificación

11	realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgds públicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	La actividad no corresponde a este periodo de certificación	La actividad no corresponde a este periodo de certificación
12	realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente	Se entregan 13 formatos de consentimiento informado al referente los 3 primeros días del mes. Además las carpetas de IEC efectivas deben de estar completamente diligenciadas, organizadas de acuerdo a lo indicado, totalmente diligenciada.	Las carpetas deben estar cargadas en el DRIVE, todos los componentes en PDF para la respectiva descarga, además deben estar actualizados en su totalidad en el aplicativo SIVIGILA. El referente debe tener en el archivo los consentimientos informados.
13	asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E.	La actividad no corresponde a este periodo de certificación	La actividad no corresponde a este periodo de certificación
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	La actividad no corresponde a este periodo de certificación	La actividad no corresponde a este periodo de certificación

INFORMACIÓN DE PAGO					
<b>Entidad Bancaria</b>	BANCO DAVIVIENDA S.A.	<b>Tipo de Cuenta</b>	AHORROS	<b>Número de Cuenta</b>	570004870417070
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN		USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		YENNI CASTRO	PATRICIA LOPEZ	2025-06-24 16:45:59	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		YENNI CASTRO	PATRICIA LOPEZ	2025-06-24 16:50:17	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		YENNI CASTRO	PATRICIA LOPEZ	2025-06-24 17:15:25	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		YENNI CASTRO	PATRICIA LOPEZ	2025-06-24 17:16:24	
ACEPTADO SUPERVISIÓN		NANCY CHAPARRO	RODRIGUEZ	2025-06-26 08:40:33	
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MARIA ZAMUDIO	CAMILA DIAZ	2025-06-26 14:53:30	

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.



**NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO**  
**ENFERMERO**



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO identificado(a) con CC. 53004822 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

<b>Fecha de Activación de Servicios:</b>	<b>2014/03/14</b>
<b>Estado de la Afiliación:</b>	<b>ACTIVO</b>
<b>IPS:</b>	<b>CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA</b>
<b>Categoría:</b>	<b>A</b>

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 24 días del mes de 06 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra  
Director Operaciones Comerciales  
**EPS FAMISANAR S.A.S.**

Medellin, 24 de junio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO con documento de identidad C53004822, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE con NIT N900958564.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-06-18	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA



· Medellín **604 4444578**  
 · Bogotá **6014055911**  
 · Cali **602 3808938**  
 · Pereira **606 3138400**

· Manizales **606 8811280**  
 · Bucaramanga **6076917938**  
 · Cartagena **605 6424938**  
 · Barranquilla **605 3197938**

Líneas de atención **01 8000 511 414 ó 01 8000 941 414**  
 Línea de conciliación ARL **3103157562**  
[segurossura.com.co](http://segurossura.com.co) [arlsura.com](http://arlsura.com)



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del  
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **53.004.822**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Junio del 2025.

Cordialmente,

---

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**10/06/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO** con **Cédula de Ciudadanía** número **53004822**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

Número **0570004870417070**  
Fecha de apertura **14/03/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA