

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
Nombre del Contratista:	KAREN JOHANA MARTINEZ ORDOÑEZ		Número de Documento:	1000806227
Correo Electrónico:	martinezkaren201720@gmail.com		Número Telefónico:	3108181217
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5983-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	964
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	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25881	\$4762104	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4762104	CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-06-18			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-07-20	2025-08-31	1	\$ 5698989	1197
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	JUNIO			\$ 1889313	
2	JULIO			\$ 4762104	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

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

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

\$ 5714532		\$ 11413521	\$ 6651417	\$ 4762104
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones incluida COVID-192.	-Se realiza seguimiento a registro de vacunación SIS, KARDEX y digitalización en PAI 2.0	-Acta de digitalización, Kardex y SIS	
2	Realizar Cronograma semanal de las tácticas por localidad.	-Se envió cada miércoles cronograma de tácticas a SDS	-Correo enviado con soporte anexo 76.1_planeacion_tactica_conc	
3	Realizar Realizar acompañamiento técnica al talento humano vacunador y responsable de la vacunación en las, en todos los componentes del PAI.	-Se realizo fortalecimiento en comité mensual del PAI a temas de fechas de cohortes para aplicación de inmunobiológicos con énfasis en fiebre amarilla	-Acta de comité mensual y listado de asistencia	
4	Verificar, revisar y hacer seguimiento de los productos biológicos entregados y validar que la información cuente con criterios de calidad del registro y sea coincidente con el informe de dosis aplicadas, a través del Kardex diario	-se realiza seguimiento a registro de vacunación en sis 77.1 y 77.2 y kardex	-Registros SIS y kardex firmados	
5	Participar en las unidades de análisis de los EAPV presentados e implementación de las acciones de mejora que correspondan.	-No se realizaron Unidades de análisis pues no se han presentado EAPV	-No aplica en el mes	
6	Seguimiento, acompañamiento, fortalecimiento y supervisión en terreno al 100% del talento humano de las tácticas de vacunación en la modalidad extramural en temas de los componentes del PAI.	-Lista de chequeo en terreno al 100% del talento humano	-Listas de chequeo	
7	Depurar las bases de datos de las cohortes de menores pendientes por vacunar, entregada por la SDS, verificando la completitud de la información y organización para distribución al talento humano vacunador encargado del agendamiento	-No se realiza depuración de base en el mes	-No aplica en el mes. no se recibe base de parte de la SDS	
8	Seguimiento semanal a las dosis ingresadas a los aplicativos PAI por parte de los digitadores que incluya la validación de comprobador de derechos en el momento.	-Se realiza seguimiento a calidad del dato a digitalización realizada	-Acta de seguimiento a la digitalización en PAI 2.0	
9	Seguimiento y supervisión a monitoreo de los controles diarios de temperatura en los refrigeradores y humedad relativa y temperatura ambiental que almacenen vacuna en la Subred.	-Se realiza seguimiento al monitoreo de temperaturas de inmunobiológicos y zona seca.	-78.12_Control_Temp_inmunobiol 78.13_Control_zona_seca y	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Realizar seguimiento a los planes de mejora implementados y los generados por EAPV.	-No se han presentado EAPV	-No aplica para el mes
11	Realizar acompañamiento a la reunión convocada por la Secretaría Distrital de Salud.	Se asiste a una reunión convocada por secretaria	-Asistencia listado, pre prueba y pos prueba realizada
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Informe mensual SIS 151 Informe de movimiento mensual de inmunobiológicos	-FORMATO_REPORTE_MENSUAL_IPS _FEBRERO 78.1_Mov_Inm_disp_medicos_insu.xls

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	\$ 1889313
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	15	88153804	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TRECEPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 132800
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 103800
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 20400
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 257000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0550004800536940

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN JOHANA MARTINEZ ORDONEZ	2025-07-24 17:18:23
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-28 17:56:34
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-29 19:34:51

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