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:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	LUZ ELENA CARDOZO GIRALDO		**Número de Documento:**	52131444	
Correo Electrónico:	elenacardozog@gmail.com		**Número Telefónico:**	3194446663	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1768-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25881	$4762104	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4762104**	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 1010896	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 5874987	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 4762104	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 4613064	
2		FEBRERO		$ 4613064	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 5064342
4	ABRIL	$ 4762104
5	MAYO	$ 4762104
6	JUNIO	$ 4762104
7	JULIO	$ 4762104

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31215107	**$ 42863094**	**$ 33338886**	**$ 9524208**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud publica en salud mental	-SE REALIZAN 29 IEC EFECTIVAS Y 2 PAQUETES DE FALLIDOS	-INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO (IEC) - APLICATIVO Y SOPORTES
2	2. realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	-SE REALIZA LA VERIFICACIÓN DE CADA UNA DE LAS VARIABLES DE LAS NOTIFICACIONES RECIBIDAS Y SE LLEVAN A CABO LOS AJUSTES A PARA REALIZAR EL CARGUE PROGRAMADO PARA LOS 29 CASOS EFECTIVOS Y 2 PAQUETES DE FALLIDOS.	-APLICATIVO SIVIM Y SIVELCE
3	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 REALIZA EL CARGUE DE 29 CASOS EFECTIVOS Y 2 PAQUETES DE FALLIDOS EN EL APLICATIVO DE SIVIM Y SIVELCE CON LA AYUDA DE UN DIGITADOR.	- APLICATIVO SIVIM - APLICATIVO SIVELCE
4	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.	-NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO FACTURADO	-NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO FACTURADO
5	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 35 CANALIZACIONES DE LAS IEC EJECUTADAS PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.	-CANALIZACIONES, CORREO Y DRIVE DE CANALIZACIONES
6	6. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-NO APLICA PARA ESTE PERIODO FACTURADO	-NO APLICA PARA ESTE PERIODO FACTURADO
7	7. realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	-NO APLICA PARA ESTE PERIODO FACTURADO	-NO APLICA PARA ESTE PERIODO FACTURADO
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-NO APLICA PARA ESTE PERIODO FACTURADO	-NO APLICA PARA ESTE PERIODO FACTURADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	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 REALIZÓ ENTREGA DE 29 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS CORRESPONDIENTES A LAS IEC REALIZADAS.	-CARPETAS FISICAS DE CONSENTIMIENTOS SIVIM AGOSTO 2025 - CARPETAS FISICAS DE CONSENTIMIENTOS SIVELCE AGOSTO 2025
10	10. realizar Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	-- NO APLICA PARA ESTE PERIODO FACTURADO	-- NO APLICA PARA ESTE PERIODO FACTURADO
11	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.	-- NO APLICA PARA ESTE PERIODO FACTURADO	-- NO APLICA PARA ESTE PERIODO FACTURADO
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-SE REALIZÓ ENTREGA DE 29 IEC EFECTIVAS Y 2 PAQUETES DE FALLIDOS	-IEC – DRIVE
13	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.	-ASISTENCIA A LA ULC MENSUAL	-LISTADOS DE ASISTENCIA
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-ASISTENCIA A ACTIVIDAD DE CONTRA PARTIDA EN BIBLIOTECA EL TUNAL	-LISTADOS DE ASISTENCIA

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9489495535	-		$ 4762104
2025	JULIO	2025	08	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1904842	$ 304775	**$ 304800**
Salud		FAMISANAR		$ 238105	**$ 238200**
ARL	3	SURA		$ 46402	**$ 46500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 552823**	**$ 589500**

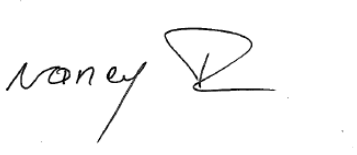
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488424112263

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ ELENA CARDOZO GIRALDO	2025-08-22 16:47:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-08-23 09:31:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-25 13:43:12

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