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:	NATHALY SUAREZ CAVANZO		**Número de Documento:**	1033700233	
Correo Electrónico:	johansuarez1412@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144012182	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1034-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNICO 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13803	$2539752	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2539752**	**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**					

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	$ 538474	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 3133281	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 2539752	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 2460448	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 2460448
3	MARZO	$ 2701144
4	ABRIL	$ 2539752
5	MAYO	$ 2539752
6	JUNIO	$ 2539752
7	JULIO	$ 2539752
8	AGOSTO	$ 2539752

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 22860552**	**$ 20320800**	**$ 2539752**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar seguimieto a cohortes de riesgo a competencia y asignacion.	-En el marco de salud bienestar enfocado en apoyar el seguimiento a población en riesgo en salud de eventos de interés en salud publica tales como seguimiento pacientes Cohorte cáncer - promoción y prevención de cáncer con respectivo registro en historia clínica definida en la Subred	--Base de datos biopsias positivas, base de datos LEI-AG, base de datos cérvix, base de datos mama, base de datos colorrectal, base de datos próstata, base de datos otros canceres
2	2.mantener las bases de datos actualizadas.	--De acuerdo a las herramientas institucionales y normativas se registra la información de los pacientes objeto de seguimiento de eventos de interés en salud publica de enfermedad no transmisible - Actualización de bases de cáncer confirmado de la base de reportados - Seguimientos de inicio de tratamiento oncológico	-datos LEI-AG, base de datos cérvix, base de datos mama, base de datos colorrectal, base de datos próstata, Base de datos biopsias positivas, base de datos LEI-AG, base de datos cérvix, base de datos mama, base de datos colorrectal, base de datos otros canceres
3	3.gestional las atenciones individuales colectivas a las que haya lugar.	-Se gestionan citas de oncología y tomas de biopsia y lectura	--Base de datos biopsias positivas, base de datos LEI-AG, base de datos cérvix, base de datos mama, base de datos colorrectal, base de datos próstata, Base de datos biopsias positivas, base de datos LEI-AG, base de datos cérvix, base de datos mama, base de datos colorrectal, base de datos otros canceres
4	4.informar oportunamente las novedades en relacion a atenciones del grupo a cargo.	--Se informa oportunamente las novedades de las citas cuando no se logra contactar al usuario	----Base de datos Excel e HC
5	5.presetar informes periodicos y de acuerdo a solicitud.	---Se realizan informes de evento 155 confirmando inicio de tratamiento oncológico de pacientes notificados	---Acta de evento 155
6	6.realizar revision de historias clinicas y otros registros a los que haya lugar.	--Se realiza revisión de historias clínicas a los pacientes de la cuenta de alto costo de cáncer que vienen de la base de reportados de patología	--HC214 seguimiento a pacientes y base de reportados de patología
7	7.mantener la confidencialidad de la informacion.	-Se mantiene la confidencialidad de la información de los pacientes de acuerdo a directriz por el referente	--Se envía información mediante correo electrónico y no se divulga a otras personas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Se realiza apoyo de citas de ginecología, mamografía, colposcopia y acta de articulación de cohorte de cáncer	-Correos electrónicos y bases de Excel con la información mencionada

© Siasur - 2025

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	$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9489373728	-		
2025	JULIO	2025	08	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 228000**
Salud		SÁNITAS		$ 177938	**$ 178200**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 441000**

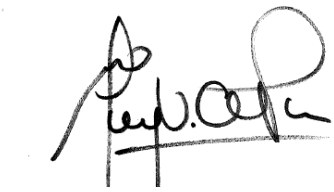
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004800565907

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATHALY SUAREZ CAVANZO	2025-08-25 09:54:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATHALY SUAREZ CAVANZO	2025-08-26 10:00:32
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-08-27 14:33:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-28 09:29:44

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