

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31			
Nombre Contratista:	del	LAURA MARCELA MURCIA HERNANDEZ	Número de Documento:	1018428412			
Correo Electrónico:	lalitam02@hotmail.com		Número Telefónico:	3005230912			
Nombre Supervisor:	del	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	Código Grado:	-	237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6116-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	964
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	40	29331	\$6570144	121.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6570144	SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTOCUARENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-07-09			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	\$ 8095353	1197
2	2025-08-29	2025-09-30	2	\$ 5308911	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	JULIO			\$ 4135671	
2	AGOSTO			\$ 6570144	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2698455		\$ 16102719	\$ 10705815	\$ 5396904
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	realizar, diligenciar, retroalimentar y analizar reportes actualizados de información ambiental en matrices de información en salud en documentos escritos, tablas de Excel o drive, espacio web para la línea de aire, ruido y radiación electromagnética a nivel local y/o distrital que designe la secretaria distrital de salud (sds), de acuerdo a los plazos establecidos.	-Diligenciamiento de matriz de cumplimiento y canalizaciones.	-Drives y correos con evidencia del envío de la información	
2	aportar desde su conocimiento en la publicación de análisis locales relacionados con la línea, a través de diferentes medios de publicación y comunicación, documento del boletín epidemiológico trimestral de la línea de aire, ruido y radiación electromagnética que incluye consecución y análisis de información ambiental según fuentes primarias y secundarias, conforme a la guía técnica establecida por secretaria distrital de salud (sds).	-No aplica en este período	-No aplica en este período.	
3	enviar el boletín a la secretaria distrital de salud según lo establecido en los planes de acción al correo electrónico boletinesaireruidorem@gmail.com para ser aprobado.	- No aplica en este período	- No aplica en este período	
4	analizar la información local de la vigilancia de la línea de aire ruido y radiación electromagnética: (informes ejecutivos, preliminares o finales, presentaciones, entre otros) que soporte la socialización de resultados del análisis de la información generada de la vigilancia epidemiológica, ambiental y sanitaria en los temas relacionados con la línea	--Posicionamiento de la Línea ARREM en diferentes espacios. - Revisión de bases y actividades relacionadas con la vigilancia de Asma - Rinitis 2025	-Actas y listados de asistencia	
5	participar en la respuesta y análisis ante emergencias relacionados con la línea de aire, ruido y radiación electromagnética y entregar los soportes de participación en la atención del evento, según direccionamiento por parte de nivel central de la sds.	-- No aplica en este período	-- No aplica en este período	
6	acompañar y orientar en la implementación operativa de la vigilancia en las temáticas de la línea al interior de la subred.	--Orientación según solicitud y demanda, a los técnicos que hacen parte del equipo. - Acompañamientos en campo con Técnicos de la Línea ARREM.	--Orientación presencial y/o telefónica. - Actas de asistencia acompañamientos realizados	
7	realizar seguimiento de la base de datos aleatorizadas de la población y/o manzanas a seleccionar de acuerdo con la muestra y metodología establecida.	-Seguimiento y diligenciamiento en DRIVE de la base de datos con manzanas aleatorizadas . - Diligenciamiento en DRIVE de la base de cumplimiento de metas y entregas de muestra de cada técnico	--- Base de datos en DRIVE con las manzanas aleatorizadas. - Base de datos en DRIVE con la información de las metas; organizada para cada técnico	
8	validar la información digitada al entorno en la implementación de la vigilancia en las temáticas de la línea.	-Recepción y revisión de encuestas ARREM en físico. - Recepción y revisión de encuestas ruido y Test de sueño en aplicativo SIVIGILA.	-Actas de revisión con inconsistencias encontradas. - Correos de envío a SDS con encuestas de ruido y Test de sueño en PDF - Acta de revisión presencial de encuestas por parte de la SDS.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	-Actividades 1 a la 15 de este informe.	-Soportes correspondientes en cada una de las actividades desarrolladas
10	cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Diligenciamiento de los cronogramas del mes de AGOSTO	-Drive con el diligenciamiento de los cronogramas
11	dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	-Revisión, ajuste y envío de formatos de canalizaciones. - Seguimiento del DRIVE asignado para canalizaciones.	-- Correos con envío de formatos de canalizaciones. - Revisión DRIVE asignado para el seguimiento de las canalizaciones
12	formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo.	-Revisión y ajuste de las bases de datos con inconsistencias enviadas por los referentes de SDS. - Revisión según guías de validación, de las bases de REM, Ruido habitacional y adolescente, Test de sueño habitacional y adolescente; con hallazgos de inconsistencias	-Ajustes realizados en el aplicativo SIVIGILA (AGOSTO). - Correo con envío de bases con inconsistencias encontradas
13	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No aplica en este período.	-No aplica en este período.
14	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Organización y custodia de las encuestas recibidas para revisión	-Formatos en físico encuestas LARREM, y encuestas escaneadas de Ruido, Aire y REM
15	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Asistencia a mesa de canalizaciones mensual	-Acta con listado 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	\$ 4135671
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JULIO	2025	08	13	88354192	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTOTREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1654268	\$ 264683	\$ 386000
Salud					COMPENSAR		\$ 206784	\$ 301600
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 40298	\$ 58800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 480102	\$ 746400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0550007500961557

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA MARCELA MURCIA HERNANDEZ	2025-08-23 21:35:22
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2025-08-24 16:35:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-27 08:42:40

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.



VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD