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:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	JENNY ALEXANDRA ARIZA		**Número de Documento:**	52719119	
Correo Electrónico:	jeisnico@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3133611300	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1752-2025	**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		2025-01-03		**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
8	AGOSTO	$ 4762104

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31215107	**$ 42863094**	**$ 38100990**	**$ 4762104**

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	-Investigaciones epidemiológicas de campo, 28 casos Efectivos distribuidos: 24 del subsistema SISVECOS (16 de la localidad ciudad bolívar, 2 de la localidad de Tunjuelito y 6 de la localidad de Usme), 5 del subsistema SIVELCE (3 localidad de ciudad bolívar y 1 localidad de Usme) y 3 paquetes de fallidos de SISVECOS (1 localidad de ciudad bolívar y 2 localidad de Usme), Todo según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación de visita y desarrollo de IEC, así como seguimientos telefónicos de los eventos reportados. Sumado a ello se realiza la gestión administrativa de casos fallidos.	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos. Consentimientos informados en físicos de la meta correspondiente.
2	2. realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	-Ingreso y actualización de casos en aplicativo SISVECOS Y SIVELCE. Revisión y ajuste de productos de acuerdo con observaciones y concordancia con aplicativo.	-Seguimiento a casos y bases del subsistema. Actas de preauditoriía y seguimiento a meta
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.	-Ingreso y actualización de casos en aplicativo SISVECOS Y SIVELCE. Revisión y ajuste de productos de acuerdo con observaciones y concordancia con aplicativo.	-Seguimiento a casos y bases del subsistema. Actas de preauditoria y seguimiento a meta
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.	-Investigaciones epidemiológicas de campo, 28 casos Efectivos distribuidos: 24 del subsistema SISVECOS (16 de la localidad ciudad bolívar, 2 de la localidad de Tunjuelito y 6 de la localidad de Usme), 5 del subsistema SIVELCE (3 localidad de ciudad bolívar y 1 localidad de Usme) y 3 paquetes de fallidos de SISVECOS (1 localidad de ciudad bolívar y 2 localidad de Usme), Todo según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación de visita y desarrollo de IEC, así como seguimientos telefónicos de los eventos reportados. Sumado a ello se realiza la gestión administrativa de casos fallidos.	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos. Consentimientos informados en físicos de la meta correspondiente.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 activaciones de rutas a SIRC y salud pública, de acuerdo con las necesidades de cada uno de los casos notificados para mi ejecución, atendiendo los criterios del subsistema y las necesidades de las familias abordadas, para 17 casos efectivos.	-Formatos de canalización a SIRC y soporte del envío por correo electrónico, entregados en pdf.
6	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	7. realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	-Ingreso y actualización de casos en aplicativo SISVECOS Y SIVELCE. Revisión y ajuste de productos de acuerdo con observaciones y concordancia con aplicativo.	-Seguimiento a casos y bases del subsistema. Actas de preauditoriía y seguimiento a meta
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Participación en reunión de ULC presencial el día29 de septiembre de 2025, en el salón comunal del barrio Serranias de la localidad de Usme.	-Actas de reunión, listados de asistencia.
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 entregan los formatos físicos (consentimientos) de cada caso y se diligenciaron los formatos establecidos para IEC efectivas (fichas de subsistemas, APGAR familiar, adolescentes, SAD Persons, formato de canalización a SIRC).	-Carpetas en pdf organizadas por localidad y Subsistema (SISVECOS - SIVELCE) según criterio de casos (fallidos, efectivos). Compartidas a través de drive a correos institucionales de los Subsistemas referidos y consentimientos informados entregados de forma física.
10	10. realizar Realizar acompañamiento técnica 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	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	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Investigaciones epidemiológicas de campo, 28 casos Efectivos distribuidos: 24 del subsistema SISVECOS (16 de la localidad ciudad bolívar, 2 de la localidad de Tunjuelito y 6 de la localidad de Usme), 5 del subsistema SIVELCE (3 localidad de ciudad bolívar y 1 localidad de Usme) y 3 paquetes de fallidos de SISVECOS (1 localidad de ciudad bolívar y 2 localidad de Usme), Todo según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación de visita y desarrollo de IEC, así como seguimientos telefónicos de los eventos reportados. Sumado a ello se realiza la gestión administrativa de casos fallidos.	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos en pdf y actualización en aplicativos. Consentimientos informados en físicos de la meta correspondiente.
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.	-Participación en reunión de ULC presencial el día29 de septiembre de 2025, en el salón comunal del barrio Serranias de la localidad de Usme.	-Actas de reunión, listados de asistencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Verificación de calidad de los productos con base en lectura de lineamientos ,normatividad y caja de herramientas y comunicación directa con líder del proceso. Se realizan ajustes solicitados por el referente del subsistema, de acuerdo a las pre auditorias enviadas vía correo electrónico.	-Revisión, ajuste y entrega de los productos soporte de los casos abordados con calidad, con documentación en pdf y consentimiento informado físico, según casos.

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	$ 4762104
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	89176548	-		
2025	AGOSTO	2025	09	12				
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	PORVENIR	$ 1904842	$ 304775	**$ 304800**
Salud		COMPENSAR		$ 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	550456800146098

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENNY ALEXANDRA ARIZA	2025-09-22 18:58:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENNY ALEXANDRA ARIZA	2025-09-22 19:25:57
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-09-24 19:30:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENNY ALEXANDRA ARIZA	2025-09-30 11:49:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-09-30 11:51:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-30 18:18:14

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