

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	GINA PAOLA FLOREZ PIÑEROS		Número de Documento:	1033680704	
Correo Electrónico:	GINAFLOREZ2004@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3102586435	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2295-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	27
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
U09SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	ADMINISTRATIVA	\$5569200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5569200	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-13		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-05	2025-12-31	1	\$ 20606040	1164
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 3898440	
2		FEBRERO		\$ 5569200	
3		MARZO		\$ 5569200	
4		ABRIL		\$ 5569200	
5		MAYO		\$ 5569200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
6	JUNIO	\$ 5569200	
7	JULIO	\$ 5569200	
8	AGOSTO	\$ 5569200	
9	SEPTIEMBRE	\$ 5569200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 44553600		\$ 65159640	\$ 16707600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Gestionar las acciones de las cohortes de riesgo.	-Para el periodo de seguimiento se realizó la validación de información que hace parte de la CAC para la identificación de usuarios pendiente de atenciones en el último trimestre	-Validación de información
2	2. Monitorear la mejora continua en la calidad del dato.	-Se identificaron y se corrigieron la información consignada en las bases de datos de SISCAC, CAC de todas el EPS	-Base de datos, Correos electrónicos para la gestión y respuesta a las diferentes EAPB, Tramites en agilsaluz, informes de análisis, actas de reunión, Participación en la mesa de equipo primario de gestión del riesgo con temas de acreditación, mesas de trabajo con profesionales de enlace de las unidades de atención
3	3. Realizar los reportes que competen a cuenta de alto costo, EPS, seguimiento a indicadores.	-Se realizaron indicadores de condiciones crónicas de la EAPB Capital Salud, Coosalud, Sanitas entre Otra	-Base de datos, Correos electrónicos para la gestión y respuesta a las diferentes EAPB, Tramites en agilsaluz, informes de análisis, actas de reunión, Participación en la mesa de equipo primario de gestión del riesgo con temas de acreditación
4	4. Asistencia técnica a las unidades de proceso de los temas que corresponda.	-Se realiza fortalecimiento a los médicos de EBE con relación a las ruta de atención en salud	-Registro fotográfico y acta
5	5. Generación de documentos técnicos con información de análisis de la cohorte a cargo.	-Se realizó Cargue de archivo validado correspondiente en Aplicativo SISCAC, se genera base de CAC de Crónicos y CAC mensuales	-Base de datos, Correos electrónicos para la gestión y respuesta a las diferentes EAPB, Tramites en agilsaluz, informes de análisis, actas de reunión, Participación en la mesa de equipo primario de gestión del riesgo con temas de acreditación
6	6. Desarrollo de acciones en el marco de dinamizadores de su competencia.	-Articulación con líderes de CAC, rutas, cohortes	-Base de datos, Correos electrónicos para la gestión y respuesta a las diferentes EAPB, Tramites en agilsaluz, informes de análisis, actas de reunión, Participación en la mesa de equipo primario de gestión del riesgo con temas de acreditación
7	7. Dar respuesta a solicitudes.	-Se da respuesta solicitudes dadas de la dirección de Gestión del Riesgo, con oportunidad calidad	-Base de datos, Correos electrónicos para la gestión y respuesta a las diferentes EAPB, Tramites en agilsaluz, informes de análisis, actas de reunión

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Desarrollar acciones de integración de actividades.	-Articulación con líderes de CAC, rutas, cohortes	-Base de datos, Correos electrónicos para la gestión y respuesta a las diferentes EAPB, Trámites en agilsaluz, informes de análisis, actas de reunión, Participación en la mesa de equipo primario de gestión del riego
9	9. Otras Actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales"	-Reuniones con Dirección de Gestión del Conocimiento con el fin de recibir pautar para generar artículo científico de modelo predictivo de ERC	-Construcción del documento

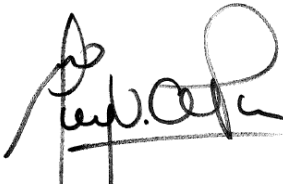
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	90133055	-			\$ 5569200
2025	AGOSTO	2025	09	26					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2227680	\$ 356429	\$ 505800	
Salud					COMPENSAR		\$ 278460	\$ 395100	
ARL				3	SURA		\$ 54266	\$ 77100	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 646517	\$ 978000	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0570004870324912

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GINA PAOLA FLOREZ PIÑEROS	2025-09-29 21:15:17
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-09-29 21:18:00
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-30 18:21:32

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