

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-10-01	<b>Hasta:</b>	2025-10-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	GINA PAOLA FLOREZ PIÑEROS		<b>Número de Documento:</b>	1033680704
<b>Correo Electrónico:</b>	GINAFLOREZ2004@GMAIL.COM		<b>Número Telefónico:</b>	3102586435
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

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

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

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

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

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

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
6	JUNIO	\$ 5569200	
7	JULIO	\$ 5569200	
8	AGOSTO	\$ 5569200	
9	SEPTIEMBRE	\$ 5569200	
10	OCTUBRE	\$ 5569200	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 44553600		\$ 65159640	\$ 54021240
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>SALDO DEL CONTRATO</b>	
\$ 44553600		\$ 11138400	
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
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	-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
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 proyecta realizar patrullas en as unidades priorizadas	-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

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
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, Tramites 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 de el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	27	90807296	-	\$ 5569200	
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	\$ 505900
Salud					COMPENSAR		\$ 278460	\$ 395200
ARL				3	SURA		\$ 54266	\$ 63300
Caja de Compensación				NO			<b>Total</b>	<b>\$ 646517</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870324912			
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				GINA PAOLA FLOREZ PIÑEROS		2025-10-23 14:00:28		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				GINA PAOLA FLOREZ PIÑEROS		2025-10-28 16:26:07		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				GINA PAOLA FLOREZ PIÑEROS		2025-10-28 16:29:59		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-10-29 21:21:18		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-10-30 12:09:15		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-11-18 12:43:25		

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.

*Yolanda Janneth Montilla*

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**