

DATOS DEL INFORME

| | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------|---|----------------------------|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2026-01-01 | Hasta: | 2026-01-31 |
| Nombre del Contratista: | JEIMY DAYANA CETINA GOYENECHE | | Número de Documento: | 1092339660 |
| Correo Electrónico: | dayaneimy28@hotmail.com | | Número Telefónico: | 3017248842 |
| Nombre del Supervisor: | MARIO GARZON JARA | Cargo: | JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | Código Grado: - 230 |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|------|------------------------------|---|
| No. Contrato: | 1866-2025 | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 6 |
| Perfil: | TRABAJADOR SOCIAL | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS CANDELARIA I | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|--|--|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| 001ME | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | USS MEISSEN | 186 | 10 | 18410 | \$3608360 | 105.4% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 3608360 | TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTAPESOS | | | | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025-01-06 | | | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-08-31 |
| No. Prorroga | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición | CDP |
| 1 | 2025-06-16 | 2025-08-31 | 1 | \$ 0 | 0 |
| 2 | 2025-08-17 | 2025-10-31 | 2 | \$ 7216720 | 1355 |
| 3 | 2025-10-16 | 2025-12-31 | 3 | \$ 8137220 | 1751 |
| 4 | 2025-12-24 | 2026-01-31 | 4 | \$ 3608360 | 2225 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611 | | | Valor a Pagar | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|-------------------------------------|------------|------------|
| 1 | ENERO | \$ 2466940 |
| 2 | FEBRERO | \$ 2209200 |
| 3 | MARZO | \$ 2209200 |
| 4 | ABRIL | \$ 2393300 |
| 5 | MAYO | \$ 2503760 |
| 6 | JUNIO | \$ 2393300 |
| 7 | JULIO | \$ 2724680 |
| 8 | AGOSTO | \$ 2282840 |
| 9 | SEPTIEMBRE | \$ 3608360 |
| 10 | OCTUBRE | \$ 3424260 |
| 11 | NOVIEMBRE | \$ 3313800 |
| 12 | DICIEMBRE | \$ 3608360 |
| 13 | ENERO | \$ 3608360 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| \$ 27394080 | \$ 46356380 | \$ 36746360 | \$ 9610020 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|--|--|--|
| 1 Informar y orientar a los usuarios familia y comunidad para facilitar el acceso a los servicios de salud. | --1. Se orienta y facilita a 250 usuarios su familia y comunidad en como tener acceso a los servicios de salud HOSPITAL MEISSEN SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS Y PEDIATRIA. | --Evoluciones y Registros en Historia Clínica Dinámica Gerencial y base de datos Excel de trabajo social. |
| 2 Verificar el estado de afiliación y demás condiciones sociales de los usuarios e informarles los derechos y deberes como parte del Sistema de Seguridad Social en Salud SGSSS, tales como pagos de copagos, cuotas moderadoras, obligaciones relacionadas con el cuidado en el entorno familiar y demás, de acuerdo con la condición social del usuario y su familia. | --2. Se realiza Verificación del estado de afiliación y demás condiciones sociales de los usuarios e informarles los derechos y deberes como parte del Sistema de Seguridad Social en Salud SGSSS tales como pagos de copagos cuotas moderadoras obligaciones relacionadas con el cuidado en el entorno familiar y demás de acuerdo con la condición social del usuario y su familia HOSPITAL MEISSEN SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS Y PEDIATRIA. | ---Evoluciones y Registros en Historia Clínica Dinámica Gerencial y base de datos Excel de trabajo social. |
| 3 Dar respuesta a la interconsulta social solicitada a través del Sistema Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios de salud, en un tiempo menor a 6 horas. | --3. Se realiza valoración social y se genera respuesta de interconsulta a pacientes que se encuentran hospitalizados en HOSPITAL MEISSEN SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS Y PEDIATRIA variable cada semana. | -- evoluciones y Registro en Historia Clínica Dinámica Gerencial de respuesta de 70 interconsulta y 20 seguimiento de los casos y base de datos Excel de trabajo social. |
| 4 Participar diariamente, de manera activa en el clúster de los servicios de urgencias y Hospitalización, verificando el estado de afiliación o posibles problemáticas sociales de cada uno de los usuarios registrados en el censo de cada servicio. | --4. Participar diariamente de manera activa en el clúster de los servicios de urgencias y Hospitalización HOSPITAL MEISSEN verificando el estado de afiliación o posibles problemáticas sociales de cada uno de los usuarios registrados en el censo de cada servicio. | --Se acompaña CLUSTER en el SERVICIO DE URGENCIAS tiempo aproximado una hora y se diligencia base de CLUSTER |

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | Realizar seguimiento a los casos de barreras de acceso por aseguramiento, estancias prolongadas, abandonos sociales, trámite de oxígeno domiciliario, programa Canguro, pacientes renales y/o con afectaciones en sus condiciones sociales, a través de contacto telefónico, visitas domiciliarias, articulación interinstitucional o atención en consulta externa | --5. se realiza seguimiento a estancias prolongadas pacientes en Riesgo de abandono social 8 paciente con manejo intrahospitalario en HOSPITAL MEISSEN SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS Y PEDIATRIA. | - ---Evoluciones y Registros en Historia Clínica Dinámica Gerencial y base de datos Excel de trabajo social. |
| 6 | Realizar estudios sociales de caso, conceptos sociales y/o afiliación SAT a los usuarios que lo requieran, de acuerdo al SGSSS en los tiempos establecidos y con los parámetros de calidad requeridos. | -6. Realización de estudio social de caso Afiliación por oficios SAT concepto social de acuerdo a la verificación en bases de datos para validar el sistema general de seguridad social en salud SGSSS se realiza Seguimiento Familiar y Remisión a otras entidades de apoyo social y Comunitario Gestiones De pacientes de HOSPITAL MEISSEN SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS Y PEDIATRIA. | --Se validan 33 estudios social de caso 8 concepto social 159 afiliaciones oficio SAT página y 8 afiliación de oficio Excel hasta la fecha. |
| 7 | Gestionar la afiliación de los pacientes Recién Nacidos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | --7. Se realiza la afiliación de los pacientes Recién Nacidos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | -No aplica al servicio Se orienta a progenitores de paciente a realizar la afiliación al recién nacido. |
| 8 | Realizar reporte, notificación y activación de rutas institucional e interinstitucional para el restablecimiento de derechos de los niños y niñas, personas en riesgo y/o condición de abandono, casos de código blanco, víctimas de violencia y en riesgo de feminicidio, ante las entidades competentes, tales como ICBF, Comisarías de Familia, Secretaria de Integración Social, Fiscalía, Personería, Defensoría del pueblo y demás entes de protección y/o control. | --8.Realizar reporte notificación y activación de rutas institucional e interinstitucional para el restablecimiento de derechos de los niños y niñas personas en riesgo y condición de abandono casos de código blanco víctimas de violencia y en riesgo de feminicidio ante las entidades competentes tales como ICBF Comisarías de Familia Secretaria de Integración Social Fiscalía Personería Defensoría del pueblo y demás entes de protección y control en el HOSPITAL MEISSEN SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS Y PEDIATRIA. | - --Entrega de Informes y Gestión para ICBF 10 Reporte en Historia clínica dinámica gerencial y base de datos Excel de trabajo social. |
| 9 | Registrar en Historia clínica las intervenciones de trabajo social, seguimientos y evoluciones con sus debidos soportes. | --9. Se registra en Historia clínica las intervenciones de trabajo social seguimientos y evoluciones con sus debidos soportes. | -- Evoluciones y Registros en Historia Clínica Dinámica Gerencia y base de datos Excel de trabajo social. |
| 10 | Registrar en el aplicativo SI CUENTANOS las problemáticas de acceso identificadas y las orientaciones individuales y colectivas realizadas. | -10. Registro si cuéntanos | -Registro si cuéntanos |
| 11 | Registrar la totalidad de las actividades realizadas, en la base de Gestión de Trabajo Social | --11. Se registran gestiones realizadas por trabajo social en base de datos. | --diligenciamiento diario de base de datos excel |
| 12 | Participar de manera activa en las actividades pedagógicas de socialización de temas de interés comunitario e institucional, requeridas por el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano. | --12. Asistencia a reuniones y capacitaciones convocadas por la subred sur. | - -firma planilla de asistencia o firma asistencia medio digital |
| 13 | Realizar turno administrativo de acuerdo a la programación establecida | --13. se realiza turno administrativo según disponibilidad de programada por el supervisor del contrato. | -sin programacion de turno administrativo |
| 14 | Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor. | --14. Actividades programas por el supervisor. | -Actividades programas por el supervisor. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|--|---|--|--|
| 15 | 15. Sensibilizar a los usuarios y/o familiares en la resolución de conflictos promoviendo el diálogo y la comunicación efectiva | -15. Sensibilizar a los usuarios y/o familiares que ingresan al servicio de urgencias de MEISSEN en la resolución de conflictos promoviendo el diálogo y la comunicación efectiva Teniendo en cuenta las diferentes situaciones por las cuales se acercan al servicio o atraviesa a nivel familiar económico y social. | -Sensibilizar a los usuarios y/o familiares que ingresan al servicio de urgencias de MEISSEN en la resolución de conflictos promoviendo el diálogo y la comunicación efectiva Teniendo en cuenta las diferentes situaciones por las cuales se acercan al servicio o atraviesa a nivel familiar económico y social. |

| 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 | |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2025 | DICIEMBRE | 2026 | 01 | 09 | 9497180768 | - | \$ 3608360 | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTAPESOS | | | |
| Item | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado | |
| Pensionado | | | | NO | PROTECCIÓN | \$ 1443344 | \$ 230935 | \$ 231200 |
| Salud | | | | | SÁNTITAS | | \$ 180418 | \$ 180700 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | \$ 35160 | \$ 35300 |
| Caja de Compensación | | | | SI | COLSUBSIDIO | Total | \$ 418887 | \$ 447200 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870435601 | | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | USUARIO | | FECHA | | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | JEIMY DAYANA CETINA GOYENECHÉ | | 2026-01-26 20:25:19 | | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | MARIO JAIR GARZON JARA | | 2026-01-28 14:07:25 | | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | | 2026-01-30 10:08:59 | | |
| 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 | | 2026-02-19 13:58:43 | | |

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026