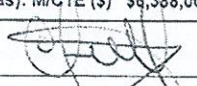
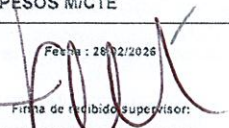
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 4	
			PÁGINA: 1 DE 1	
			FECHA: 07/11/2024	

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			UNIDAD: Epidemiología intramural				
No. DE CONTRATO: 2680-2026	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		1	02	2026	28	2	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDITH MIYERI SEGURA VALDES		DOCUMENTO: 52197464					
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO II dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución.							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	Se participó en capacitaciones, socializaciones, realización de encuestas y módulos con temas de calidad.
2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	Se participó en capacitaciones, socializaciones, realización de encuestas y módulos con temas de calidad.
3. Capacitar al personal de salud en temas de interés en salud pública de acuerdo a detección de necesidades o solicitud, dar a conocer al personal de salud, la lista de eventos y enfermedades bajo vigilancia y las definiciones de casos establecidas, así como los formularios y procedimientos de recolección de datos de vigilancia.	Se realizó capacitación al personal de salud en temas de interés en salud pública de acuerdo a necesidades o solicitudes, capacitar en protocolos y fichas de notificación que hacen parte de la vigilancia epidemiológica haciendo énfasis en la recolección de datos y registro de información con calidad.
4. Revisar en forma sistemática y periódica, los registros de urgencias, hospitalización, expedientes clínicos, laboratorios clínico y de patología, registros y certificados de defunción, haciendo Búsqueda Activa Institucional.	Se realizó la búsqueda activa institucional con periodicidad diaria, semanal y mensual de los eventos de interés en salud pública.
5. Informar al Gestor de Epidemiología de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte por la vía más ágil, la ocurrencia de enfermedades y eventos de control inmediato.	Se informó al Referente de epidemiología intramural sobre la ocurrencia de eventos de notificación inmediatos.
6. Realizar pre crítica de la ficha de notificación, verificando que cada evento a notificar cumpla con la definición de caso establecida por el SIVIGILA; retroalimentando al líder del servicio y /o médico tratante acerca de los resultados y aspectos a fortalecer.	Se realizó precritica a todas las fichas de notificación, se retroalimentación al médico tratante sobre los hallazgos evidenciados y aspectos a fortalecer, los cuales fueron evidenciados durante la precritica de las fichas de notificación.
7. Garantizar la notificación semanal e inmediata según sea el evento, con calidad; realizar los ajustes en SIVIGILA a los que haya lugar, reportando al líder local.	Se garantiza la notificación inmediata y semanal de los eventos de notificación en salud pública, con calidad y se realizan los ajustes en SIVIGILA según indicación o solicitud de nivel local.
9. Participar o delegar en COVE local según convocatoria, socializando la información recibida al interior de la UPGD.	Se realizó participación en el COVE LOCAL.
10. Recibir visitas de asistencia técnica por parte de los equipos de Salud Pública local a las unidades ambulatorias asignadas	Se recibe Visitas de Asistencia Técnica por parte de los equipos de salud pública Local y Distrital
11. Participar en la Unidades de Análisis de los diferentes Eventos que se presenten tanto intramural como con SECRETARIA DE SALUD	Para el periodo evaluado se participó en las Unidades de Análisis programadas.
12. Diligenciar tableros de control requeridos por la Dirección de Gestión del Riesgo y demás informes solicitados por la Gestora de Epidemiología, generar tablas y gráficos para el análisis de tendencia y patrones de distribución de las enfermedades y eventos bajo vigilancia, generando informe de análisis que permita toma de decisiones para focalización de acciones.	Se realiza diligenciamiento de las matrices establecidas para la vigilancia de eventos trazadores.
13. Hacer seguimiento a la calidad del dato de nacimiento y defunciones, así como ajustes en la cascada de defunción, registrando los ajustes en RUAF-ND	Se realiza seguimiento a la calidad del dato de las bases de RUAF Nacidos Vivos y Defunciones.
14. Participar en la investigación de eventos de interés en salud pública (mortalidades, morbilidades) según protocolo y convocatoria, preparando previamente el caso.	Se participó en unidad de análisis de Morbilidad Materna Extrema, mortalidades perinatales y mortalidades infantiles programadas para este mes.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) \$6,388,000 SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

 NOMBRE EDITH MIYERI SEGURA VALDES CC: 52197464	 Fecha: 28/02/2026 Firma de recibido supervisor: INGRID PAOLA LOZANO TORRES
--	---

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO		CORREO
CC	5219174864	EDITH MIYERI SEGURA VALDES		CL 9 79 88 BL 18 A/P 550	3008545408		miyexas@gmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			EMP/LEADOS	UPC
2025-01	2026-01	1	06/02/2026	45848903	\$775.200
				TOTAL A PAGAR	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS008	Compensar EPS	860069942-7	313.200	0		0		0	0	0	313.200	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cobro	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	400.900	0	0	0	0	0	0		400.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	61.100				61.100	0	0	61.100			611	61.100	1

TOTALES CAJAS

TOTALES GAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Type Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	313.200	313.200
Pensión	1	400.900	400.900
Riesgos Laborales	1	61.100	61.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	775.200	775.200