

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

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------------|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2026-04-01 | Hasta: | 2026-04-30 | |
| Nombre del Contratista: | CAROLINA QUIROZ VARGAS | | Número de Documento: | 1024498218 | |
| Correo Electrónico: | Caromi29@hotmail.com | | Número Telefónico: | 3204520850 | |
| Nombre del Supervisor: | IVAN GRANDAS | CADENA | Cargo: | JEFE OFICINA CALIDAD | Código - Grado: 006-05 |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------|------|------------------------------|-----|
| No. Contrato: | 1465-2026 | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 103 |
| Perfil: | ENFERMERO | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | OFICINA DE CALIDAD | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|--------------------|--|--------------|---------------------------------------|
| T10SA | OFICINA CALIDAD | DE ADMINISTRATIVA | \$4067243 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 4067243 | CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRESPESOS | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|--|----------------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2026-01-16 | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-04-30 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar | |
| 1 | ENERO | \$ 813449 | |
| 2 | FEBRERO | \$ 4067243 | |
| 3 | MARZO | \$ 4067243 | |
| 4 | ABRIL | \$ 4067243 | |

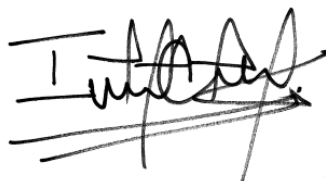
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| \$ 21285238 | \$ 21285238 | \$ 13015178 | \$ 8270060 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|--|--|
| 1 | Brindar apoyo técnico, verificación y seguimiento a la adherencia de los procesos relacionados con las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), conforme a los lineamientos, metodologías y protocolos definidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | -- Se realizó seguimiento a las adherencias de los procesos relacionados al programa de prevención y control de infecciones durante la verificación de los servicios de hospitalización, urgencias, ambulatorios y complementarios de la Unidad de Servicios de Salud Meissen. - Se realizó socialización de indicadores en la USS Meissen. | - Informe de la Unidad de Meissen con los servicios verificados. - Lista de asistencia del personal abordado. - Presentación y acta de socialización de indicadores de la USS Meissen. |
| 2 | Apoyar las acciones de análisis e intervención técnica frente a alertas epidemiológicas y/o brotes que se presenten, de acuerdo con los lineamientos institucionales y las directrices del programa de prevención de infecciones, generando los reportes e informes correspondientes. | -- Se atendió alerta epidemiológica por casos de <u>Acinetobacter baumannii</u> en servicios de UCI y 6 Norte. - Se atendió alerta por casos de <u>Candida</u> en UCI Neonatal. - Se realizaron jornadas de limpieza y desinfección en UCI A, B, C, Neonatal 1 y 6 Piso Norte. | -- Reportes de alertas epidemiológicas emitidas. - Actas de jornada de limpieza y desinfección de UCI A, B, C, Neonatal 1 y 6 Piso Norte. |
| 3 | Brindar acompañamiento técnico en los análisis de mortalidad asociados a IAAS, conforme a los criterios definidos por el equipo institucional responsable, consolidando los resultados como producto del contrato. | - No se realizó acompañamiento técnico debido a que no se presentaron casos de mortalidad asociados a IAAS en la USS Meissen durante el mes reportado. | -- No aplica para el periodo, por ausencia de casos de mortalidad asociados a IAAS en la USS Meissen. |
| 4 | Apoyar el análisis técnico de eventos de interés en salud pública, tanto a nivel distrital como en el ámbito de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., de acuerdo con los lineamientos establecidos por las autoridades competentes y la entidad. | -- Se gestionaron las notificaciones 352 y 357. - Se elaboraron 2 fichas de notificación por parte del referente del programa al Ministerio de Salud, correspondientes a los servicios de UCI A y 5 Piso. - Se realizó socialización de caso de IAAS. | -- Fichas de notificación 352 y 357 diligenciadas. - Acta de socialización de caso de IAAS. |
| 5 | Participar, en calidad de apoyo técnico, en los espacios de análisis relacionados con infecciones asociadas a la atención en salud, orientados al fortalecimiento de las acciones de prevención, control y mejora continua. | -- Se participó en el Comité Distrital de Prevención de Infecciones el 10/04/2025. - Se participó en el Comité Institucional de Prevención de Infecciones y en el Comité PROA el 23/04/2026. | - Listas de asistencia a los comités Distrital, Institucional y PROA. |
| 6 | Brindar acompañamiento técnico durante las visitas, auditorías o requerimientos efectuados por entes externos, cuando así se determine por la supervisión del contrato o quien haga sus veces, en lo relacionado con el objeto contractual, sin que ello implique subordinación o sujeción a horario. | -Se realizó acompañamiento al recorrido efectuado por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) por pico respiratorio en los servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa de la USS Meissen. | -- Lista de asistencia firmada durante el recorrido de la SDS |
| 7 | Elaborar y entregar de manera oportuna informes periódicos relacionados con la vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), como producto verificable del contrato. | -- Se realizó socialización de caso de IAAS presentado en los servicios de UCI A y 5 Piso de la USS Meissen. - Se elaboró y entregó el informe periódico de vigilancia de IAAS correspondiente al periodo. | -- Acta de socialización de caso de IAAS de UCI A y 5 Piso. - Formato de Búsqueda Activa de Infecciones diligenciado. - Informe periódico de vigilancia de IAAS entregado |
| 8 | Brindar apoyo formativo en las líneas de calidad relacionadas con el objeto del contrato, mediante actividades de socialización, capacitación o acompañamiento técnico, de acuerdo con los contenidos definidos por la Subred Sur E.S.E., sin que ello implique funciones permanentes de docencia ni vínculo laboral. | -- *13/04/2026*: Se realizó capacitación a la empresa de aseo sobre normas de bioseguridad y proceso de limpieza y desinfección, enfatizando los registros de formatos de la Central de mezclas. - *13/04/2026*: Se realizó socialización al personal en formación sobre el programa de prevención y control de infecciones. - Durante el mes de abril se supervisó el cumplimiento de normas de bioseguridad en la USS Meissen. | -Listas de asistencia firmadas del personal capacitado en cada jornada. |

| 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 | \$ 4067243 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2026 | MARZO | 2026 | 04 | 13 | 9501780258 | - | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRESPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | PORVENIR | \$ 1750905 | \$ 280145 | \$ 281200 |
| Salud | | | | | COMPENSAR EPS | | \$ 218863 | \$ 219700 |
| ARL | | | | 3 | SEGUROS BOLIVAR S.A. | | \$ 42652 | \$ 42900 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 508148 | \$ 543800 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCO DE BOGOTÁ | | Tipo de Cuenta | AHORROS | | Número de Cuenta | 450303292 | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | | FECHA | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | CAROLINA QUIROZ VARGAS | | 2026-04-20 18:59:15 | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | IVAN CADENA GRANDAS | | 2026-04-21 15:04:28 | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | | 2026-04-22 11:55:14 | |
| 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 | | 2026-05-11 16:56:13 | |

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.



IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD