

	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:	ALEXI JOHANA ROMERO BOGOTA		Número de Documento:	1024486383	
Correo Electrónico:	Alexijohana3@gmail.com		Número Telefónico:	3156582418	
Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	Cargo:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20	Código Grado:	- 243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7810-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	16200	\$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2980800	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 2980800	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 8942400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 2980800	448
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 2980800	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	NOVIEMBRE	\$ 2980800	
3	DICIEMBRE	\$ 2883600	
4	ENERO	\$ 3078000	
5	FEBRERO	\$ 2980800	
6	MARZO	\$ 2980800	
7	ABRIL	\$ 2980800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 5961600		\$ 20865600	\$ 20865600
			\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Propender por la vigilancia continua para la detección y notificación oportuna de eventos de interés en salud pública.	- SE REALIZA DESCARGA DIA LUNES DE REPORTES GENERADO DESDE DINAMICA PARA REALIZA NOTIFICACION DE TODOS LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	- ARCHIVOS XLS Y FICHAS DE NOTIFICACION
2	2.Dar cumplimiento a la disponibilidad asignada de acuerdo con la programación establecida para atender notificaciones.	- SE REALIZA DISPONIBILIDAD FIN DE SEMANA ENVIO DE LAS FICHAS DE NOTIFICACION INMEDIATA DE LAS UNIDADES DE MEISSEN - TUNAL - LA ESTRELLA SEGUN CORRESPONDA, SE REALIZA PRECRITICA PRE CRITICA Y ARCHIVOS PLANOS DE LAS FICHAS INGRESADAS AL SIVIGILA	- FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
3	3.Registrar y consoliDar la información recibida de eventos de interés en salud publica en los formatos o sistemas oficiales utilizados para el proceso.	- REALIZAR PRECRITICA A LAS FICHA DE NOTIFICACION CON CALIDAD VERIFICANDO LOS DATOS EN LAS FUENTES DE INFORMACION PAI ADRES Y COMPROBADOR DE DERECHOS	- SIVIGILA WEB REGISTRO DC CORREOS ENVIADOS
4	4.Comunicar de manera inmediata los eventos notificados a la instancia correspondiente según protocolos vigentes.	- ENVIOS DE DATOS DE USUARIOS REPORTADOS POR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA PARA REFERENTES DE PROGRAMAS Y LABORATORIO SUBRED SUR	- FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
5	5.Mantener la trazabilidad del proceso e información actualizada para Dar continuidad en rotaciones y/o disponibilidades	- REALIZAR ENVIO DE CORREOS SOLICITADOS SEGUN CORRESPONDA EL EVENTO BASANDOSE EN EL PROTOCOLO	- FICHAS DE NOTIFICACION LABORATORIOS HISTORIACLINICAS
6	6.Velar por la confidencialidad y veracidad de la información notificada.	- SE REALIZA ENVIO DE CORREOS ELECTRONICOS INMEDIATAMENTE CADA VEZ QUE SE PRESENTAN FALLAS O DIFICULTADES QUE PUEDAN AFECTAR EL FLIJO DE LA NOTIFICACION	- SOPORTE DE CORREOS ENVIADOS
7	7.Reportar dificultades o novedades que afecten la gestión y/o el flujo de notificación.	- VERIFICAR LA INFORMACION CON LOS DIFERENTES SUBSISTEMAS CON EL FIN DE REALIZAR EL AJUSTE DE LA MANERA CORRECTA EN SALUD MENTAL	- SOPORTE DE CORREOS ENVIADO Y DESCARGAS DE SIVIGILA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8.Realizar los ajustes solicitados por los diferentes subsistemas, asegurando la coherencia, calidad y oportunidad de la información registrada en los procesos de vigilancia y notificación.	- DESCARGA HC LABORATORIOS Y FICHA DE NOTIFICACION	- SOPORTES Y CORREOS ENVIADOS
9	9.Dar apoyo a actividades administrativas internas como descarga de historias clínicas para la revisión de los profesionales según requerimientos a proceso, garantizando confidencialidad, trazabilidad y cumplimiento de los lineamientos establecido	- PRESENTAR ASISTENCIA TECNICA Y VERIFICAR LISTA DE CHEQUEO DESCARGA XLS	- FICHAS EN MAGNETICO
10	10.Apoyar las actividades administrativas que se requieran en el marco de la gestión institucional.	- APOYAR FUNCIONES SEGUN LAS NECESIDADES QUE SE PUEDAN PRESENTAR	- DISPONIBILIDADES
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- REUNION DE EQUIPO CAPACITACIONES	- FIRMAS ACTA

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior		\$ 2980800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1080926449	-			
2026	MARZO	2026	04	03					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 218900	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488404992932	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ALEXI JOHANA ROMERO BOGOTA			2026-04-20 19:29:36	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ALEXI JOHANA ROMERO BOGOTA			2026-04-20 21:04:07	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO			2026-04-21 15:47:49	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-04-22 11:54:44	
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 16:55:58	

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.

DIANA P.

DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO
ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026