

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	YADIRA DURAN SOSA		Número de Documento:	53007180	
Correo Electrónico:	andrefer027@gmail.com		Número Telefónico:	3107914593	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4238-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	448
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	15	16200	\$3223800	108.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3223800	TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato		2026-03-13		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-04-15	2026-05-31	1	\$ 3974400	803
2	2026-05-15	2026-06-30	2	\$ 2025000	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 1782000	
2		ABRIL		\$ 2980800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4968000	\$ 10967400	\$ 4762800	\$ 6204600

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1. Recibir los instrumentos de canalizaciones sectoriales o intersectoriales que entreguen los profesionales del proceso de VSP; así como las canalizaciones que envíen las organizaciones, entidades, instituciones e instancias del nivel local, distrital o nacional.	-se realiza inmunización a la población encontrada durante la BAC según esquema incompleto para la edad.	-Entrega y registro de soportes.
2	2. Verificar la calidad de los datos registrados en el instrumento recolección de información para la identificación y activación a servicios de salud, servicios sociales y usuarios sin aseguramiento. Si los datos requeridos no se encuentran debidamente diligenciados, deberá solicitar a la persona que entrega la canalización el respectivo ajuste.	Se realiza informes de BAC de acuerdo a lo notificado en eventos de interés en salud publica a demanda (4)	-Entrega de soportes informes BAC.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Verificar la calidad de los datos registrados en el instrumento recolección de información para la identificación y activación a servicios de salud, servicios sociales y usuarios sin aseguramiento, incluyendo la validación de los instrumentos del subsistema Salud mental. Si los datos requeridos no se encuentran debidamente diligenciados, deberá solicitar a la persona que entrega la canalización el respectivo ajuste.	Se realiza canalización a diferentes rutas a población identificada con necesidades de atención durante la BAC (1)	- Envío de soportes.
4	4. Validar los datos de identificación y estado de aseguramiento en salud del usuario canalizado. Para esto, puede consultar y utilizar herramientas como el comprobador de derechos de salud de la Secretaría Distrital de Salud, la Base de Datos de Usuarios Afiliados del ADRES, y Geocodificador de Direcciones, esto asegura que el usuario a canalizar esté debidamente identificado, afiliado y/o derivado a la EAPB que registra en el instrumento antes de ingresarlo en el SIRC.	Registro de formatos de entrega de BAC realizados con datos de los eventos notificados de interés en salud pública	Entrega de soportes

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública	Se proyecta reunión de equipo comité pai (1) 25/04/2026	Lista de asistencia.
6	6. Registrar la información de la búsqueda activa comunitaria en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado.
7	7. Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	Participación en (1) reunión de equipo mensual	Listado de asistencia
8	8. Consolidar informes de bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	Se proyecta participación en (1) 22/05/2026 ULC mensual de vsp	Lista de asistencia
9	9. Asistir a comité programa ampliado de inmunizaciones local.	Se proyecta participación en capacitaciones para la identificación y educación de los EPV, signos y síntomas para la BAC	Se proyecta participación en capacitaciones para la identificación y educación de los EPV, signos y síntomas para la BAC

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	Entrega de elementos de protección personal y manejo de computo. producto o evidencia	Lista de entrega
11	11. Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	evidencias de los productos desarrollados y proyectados para el mes de abril 2026	enlace a evidencias adjunto
12	12. Asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la Secretaria Distrital De Salud y a La Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E	evidencias de los productos desarrollados y proyectados para el mes de abril 2026	-
13	13. Mantener un proceso de autoaprendizaje continuo y actualizado sobre las técnicas de vacunación, los principios de bioseguridad y los signos de alarma relacionados con las alertas epidemiológicas vigentes. Deberá aplicar este conocimiento para garantizar la seguridad y el bienestar de los usuarios.	evidencias de los productos desarrollados y proyectados para el mes de abril 2026	actas listados formatos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Realizar uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud14. Realizar uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud	se realiza uso adecuado de los insumos su ministrados	dando buen uso
15	15. Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa."	Se anexa enlace a evidencias de los productos desarrollados y proyectados para el mes de mayo 2026, por horas adicionales. se asiste a jornada mas bienestar el dia 23/05/2026	https://drive.google.com/drive/folders/1_Hkr5m_vf9ErX4TXvnDKEp5izw9y20fF?usp=drive_link

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		\$ 2980800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9503996516	-			
2026	ABRIL	2026	05	12					
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 280200
Salud					EPS SURA		\$ 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	4870514686	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YADIRA SOSA DURAN			2026-05-28 17:39:16	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YADIRA SOSA DURAN			2026-05-28 18:37:51	
RECHAZADO SUPERVISOR					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2026-05-29 14:50:49	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YADIRA SOSA DURAN			2026-05-29 16:24:27	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2026-05-29 17:14:25	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-05-30 10:46:02	

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

ENFERMERO