

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

DATOS DEL INFORME					
-------------------	--	--	--	--	--

Periodo Certificar:	a	Desde:	2026-05-05	Hasta:	2026-05-31
Nombre Contratista:	del	JHONATAN ALEXANDER ROMERO CANTOR		Número de Documento:	1023032467
Correo Electrónico:		jonathanmission981229@gmail.com		Número Telefónico:	3114995035
Nombre Supervisor:	del	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
--------------------	--	--	--	--	--

No. Contrato:	4587-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	803
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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	165	0	16200	\$2673000	103.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2673000	DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
-------------------------------------	--	--	--	--	--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-05-05			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-05-15	2026-06-30	1	\$ 5862240	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	MAYO			\$ 2673000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
-------------------------------	-----------------------------	------------------	-----------------------

\$ 3080160		\$ 8942400	\$ 2673000	\$ 6269400
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública	--NO APLICACIÓN PARA EL MES ACTUAL	--NO APLICACIÓN PARA EL MES ACTUAL	
2	Registrar la información de la búsqueda activa comunitaria en los instrumentos y/o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad	-ENTREGA OPORTUNA Y VERAZ DE CADA FORMATO IMPLEMENTADO SEGUN LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS.	-ENTREGA DE FORMATOS EN TIEMPO REAL	
3	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-ENTREGA OPORTUNA Y VERAZ DE CADA FORMATO IMPLEMENTADO SEGUN LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS.	-ENTREGA DE FORMATOS EN TIEMPO REAL	
4	Consolidar informes de bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	-NO APLICACIÓN PARA EL MES ACTUAL	-NO APLICACIÓN PARA EL MES ACTUAL	
5	Asistir a comité programa ampliado de inmunizaciones local.	--ENTREGA OPORTUNA CLARA Y VERAZ DE CADA FORMATO IMPLEMENTADO SEGUN LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS.	ACTA DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN	
6	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.	--REALIZAR CON CALIDAD Y VERACIDAD EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL SEGUN INDICACIONES DEL PROCESO DE ARCHIVO EN CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.	-CARPETA CON FORMATOS DEBIDAMENTE ORGANIZADAS Y FOLIADAS SEGUN PROTOCOLO DE GESTION DE DOCUMENTO	
7	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	--Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunación), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales.	-Formato SIS 150	
8	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	-ENTREGA OPORTUNA CLARA Y VERAZ DE CADA FORMATO IMPLEMENTADO SEGUN LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS	-ENTREGA DE FORMATOS EN TIEMPO REAL	
9	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.	-ENTREGA OPORTUNA CLARA Y VERAZ DE CADA FORMATO IMPLEMENTADO SEGUN LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS.	--ENTREGA DE FORMATOS EN TIEMPO REAL	
10	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	--REALIZAR CON CALIDAD Y VERACIDAD EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL SEGUN INDICACIONES DEL PROCESO DE ARCHIVO EN CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.	--CARPETA CON FORMATOS DEBIDAMENTE ORGANIZADAS Y FOLIADAS SEGUN PROTOCOLO DE GESTION DE DOCUMENTO	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	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.	--ASISTENCIA Y PARTICIPACION A LAS DIFERENTES CONVOCATORIAS INTRA Y EXTRAMURAL PARA FORTALECIMIENTO FISICO Y MENTAL.	-ACTA DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	329327217
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN			USUARIO	FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			JHONATAN ALEXANDER ROMERO CANTOR	2026-05-21 19:00:13	
ACEPTADO SUPERVISIÓN			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-25 11:18:20	
ACEPTADO CONTRATACIÓN			MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-28 14:16:59	
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	2026-06-12 02:19:49	

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD